….....…..... Wicko, dnia.....2020 r.

….....

….....
(imię, nazwisko, adres)

(nr PESEL)

tel:.....

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Wicku

Proszę o przekazywanie od miesiąca …..... 2020 r. należnych mi świadczeń na rachunek bankowy:

….....
(nazwa banku, oddział)

(numer rachunku-26 cyfr)

.....

Data i podpis wnioskodawcy