

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

DATA WPŁYWU

PESEL

.....  
ULICA I NR DOMU

KOD POCZTOWY   MIEJSCOWOŚĆ

## PODANIE

Proszę o przelewanie zasiłku stałego i innych świadczeń z pomocy społecznej  
od miesiąca ..... na rachunek bankowy

**NUMER RACHUNKU:**

[illegible]

.....

IMIĘ I NAZWISKO

DATA WPŁYWU

ULICA I NR DOMU

KOD POCZTOWY    MIEJSCOWOŚĆ

[illegible]

PESEL

## PODANIE

Proszę o przelewanie od miesiąca ..... następujących świadczeń (właściwe zakreślić):

☐ świadczeń rodzinnych

☐ świadczeń z funduszu alimentacyjnego☐ świadczenia wychowawczego (500+)

na rachunek bankowy prowadzony przez bank .....

**NUMER RACHUNKU:**

[illegible]

**Podanie złożył/a Pan/i .....**

**seria i numer dowodu osobistego .....**

.....  
data i podpis