

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres)

Ośrodek Pomocy Społecznej w Radlinie
Referat Świadczeń Rodzinnych i Alimentacyjnych

WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE ŚWIADCZEŃ

Zwracam się z prośbą o przekazywanie (podkreśl właściwe):

- świadczeń rodzinnych
- funduszu alimentacyjnego
- świadczenia wychowawczego 500+
- zasiłku pielęgnacyjnego
-

według niżej wymienionych form płatności od miesiąca.....

1. gotówkę odbiorę w placówce banku
2. przelewem na konto osobiste

nr rachunku.....

właściciel rachunku.....

.....
(podpis)