Wielgie, dnia……

……
(imię i nazwisko)

……
(adres)

……
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie zasiłków z pomocy społecznej przelewem na podany niżej rachunek bankowy:

…….
(nazwa banku)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

……
(podpis)