Purda, dnia .....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Purdzie
Świadczenia Rodzinne,
Fundusz Alimentacyjny,
Świadczenie Wychowawcze
i Świadczenie „ Dobry Start"

Proszę o wypłatę przysługujących mi świadczeń na następujący nr rachunku bankowego

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

Właściciel konta .....

Pełna nazwa banku .....

.....

Numer rachunku **(26 cyfr)**

.....
(podpis wnioskodawcy)