

Krapkowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Damrota 2
47-303 Krapkowice**

Proszę o wypłatę świadczenia wychowawczego:

- w kasie tut. Ośrodka
- na konto bankowe

numer konta bankowego:

.....

nazwa i adres banku:

.....

Oświadczam, że jestem:

- właścicielem,
- współwłaścicielem -,
(imię i nazwisko właściciela konta)
- osoba upoważnioną -,
(imię i nazwisko właściciela konta)

do ww. konta bankowego.

.....

(podpis)