

DEKLARACJA FORMY WYPŁATY – DOTYCZY POMOCY SPOŁECZNEJ

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

Wnoszę o przekazywanie wypłaty następujących świadczeń:

- pomocy finansowej z pomocy społecznej dodatku mieszkaniowego stypendium szkolnego
 za wykonywanie prac społecznie użytecznych

PRZELEWEM NA KONTO BANKOWE (właścicielem konta jest:):

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GOTÓWKĄ Seria i numer dowodu osobistego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(podpis)



DEKLARACJA FORMY WYPŁATY – DOTYCZY ŚWIADCZEŃ DLA RODZIN

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

Wnoszę o przekazywanie wypłaty następujących świadczeń:

- rodzinnych z funduszu alimentacyjnego „Dobry Start” (300+)
 wychowawczych (500+) zasiłku dla opiekuna

PRZELEWEM NA KONTO BANKOWE (właścicielem konta jest:):

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GOTÓWKĄ Seria i numer dowodu osobistego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(podpis)