

Wodzisław Śląski, dnia r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
PESEL

Do Ośrodka Pomocy Społecznej
w Wodzisławiu Śląskim
- Dział Świadczeń Rodzinnych
i Alimentacyjnych

Wnoszę o przekazywanie należności z tytułu*:

świadczeń rodzinnych,

świadczeń z funduszu alimentacyjnego;

świadczeń wychowawczych (500+);

inne

na podany poniżej numer rachunku bankowego:

.....
(nazwa banku i nr rachunku)

począwszy od r.

(podać termin)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwe