PODANIE O POMOC

1. Imiň i nazwisko.....
2. Nr Pesel .....
3. Adres.....
4. Telefon do kontaktu: .....
5. Proszň o przyznanie.....

.....

.....

.....

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

é é é .....

(data i podpis wnioskodawcy)

OśWIADCZENIE DOTYCZACE FORMY WYPĞACANYCH śWIADCZEő Z POMOCY SPOĞECZNEJ

NaleŨy zaznaczyÍ tylko jednŃformň przekazywania ŜwiadczeŒ

☐ **Proszň o przekazywanie przyznanego Ŝwiadczenia na poniŨszy rachunek bankowy:**

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

(numer rachunku ï 26 cyfr)

☐ **Proszň o wypğacanie przyznanego Ŝwiadczenia w kasie banku w Czernicy ul. Kolejowa 3.**

.é é é é é é é é é é é é é é é é é ..

(data, podpis osoby ubiegajŃcej siň)

Uwagi pracownika socjalnego (wnioskowanie o innŃformň wypğaty / osoby upowaŨnione):

***é é é é é é é é é é é é é é é é é