....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/ /miejscowość, data/

.....

.....
/adres zamieszkania/

nr tel.:.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 5
19-300 Ełk

OŚWIADCZENIE

W związku z przyznaniem świadczenia pieniężnego na dziecko: ….....

…....., proszę o przekazywanie środków pieniężnych na

konto bankowe Pani/Pana.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Nazwa banku: .....

Numer rachunku bankowego:

.....
/Czytelny podpis właściciela konta/

Załączniki:

1) Potwierdzenie konta bankowego na druku bankowym