

Dąbrowa Chełmińska, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

Adres  
.....  
.....

**Należne mi świadczenia** wynikające z ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych:

**I. Proszę przekazywać przelewem** na rachunek bankowy

\*

Właściciel rachunku .....

Nazwa i adres banku .....

.....

**Nr rachunku bankowego**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**II. Będę odbierać „gotówką”** w kasie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Chełmińskiej

\*

\* właściwe zaznaczyć „X”

.....  
czytelny podpis