Wałdowo Królewskie, dnia ….....……..……..

.....….....
imię i nazwisko

….....
PESEL

….....
adres zamieszkania

.....….....
adres zamieszkania cd.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Dąbrowie Chełmińskiej

Wałdowo Królewskie, ul. Długa 32
86-070 Dąbrowa Chełmińska

WNIOSEK

o przekazywanie należnych świadczeń/stypendiów/zasiłków/dodatków przelewem na konto bankowe

Zwracam się z prośbą o przekazywanie od miesiąca …..... 20..... r. przelewem na rachunek bankowy:

☐ zasiłek rodzinny [1]

☐ świadczenia opiekuńcze [1] (zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy)

☐ świadczenia z funduszu alimentacyjnego [1]

☐ świadczenie rodzicielskie [1]

☐ stypendium lub zasiłek szkolny [1]

☐ prace społecznie użyteczne [1]

☐ zasiłki z pomocy społecznej [1] .....

☐ inne [1] .....

Nazwa i adres banku .....

Nr rachunku bankowego:

Oświadczam, że jestem **właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną[2]** do ww konta bankowego.

[1] właściwe zaznaczyć „X”
[2] niepotrzebne skreślić

…….....
czytelny podpis