

Łomża, dn.

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

Łomża, ul.

adres zamieszkania wnioskodawcy

PESEL:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Dział Świadczeń Rodzinnych

Łomża, ul. Polna 16

Zwracam się z prośbą o przekazywanie wypłaty: zasiłek rodzinny / 500 +/ fundusz alimentacyjny/ świadczenia pielęgnacyjne / zasiłek pielęgnacyjny od dnia: na podany niżej rachunek bankowy:

Nr rachunku: _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -

.....

podpis wnioskodawcy

Łomża, dn.

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

Łomża, ul.

adres zamieszkania wnioskodawcy

PESEL:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Dział Świadczeń Rodzinnych

Łomża, ul. Polna 16

Zwracam się z prośbą o przekazywanie wypłaty: zasiłek rodzinny / 500 +/ fundusz alimentacyjny/ świadczenia pielęgnacyjne / zasiłek pielęgnacyjny od dnia: na podany niżej rachunek bankowy:

Nr rachunku: _ _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ - _ -

.....

podpis wnioskodawcy