.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

.....
(adres)

Sędziszów, ...
(data)

Miejsko – Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sędziszowie

Proszę o przekazywanie należności z tytułu świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego zgodnie z decyzją od miesiąca ..... 2021 r. formie przelewu na rachunek bankowy o numerze:

.....
(nazwa banku)

.....
(podpis)
(podpi