

Dąbrowa Zielona, dnia.....

.....

.....

.....

( adres wnioskodawcy)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Dąbrowie Zielonej**

**WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE WYPŁATY PRYZNANYCH  
ŚWIADCZENIA NA RACHUNEK BANKOWY**

Zwracam się z prośbą o przekazywanie przyznanych świadczeń przelewem na konto:

Pełna nazwa banku (oddziału)

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

od dnia..... .

.....  
(podpis)