Międzyrzec Podlaski, ……..…. 20 …… r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Międzyrzecu Podlaskim

imię i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

adres zamieszkania

WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ NA KONTO OSOBISTE

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń na konto osobiste założone

w banku. . . . .

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o każdej zmianie konta.

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji w tym zakresie.

czytelny podpis wnioskodawcy