Międzyrzec Podlaski ……..… 20 …… r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Międzyrzecu Podlaskim

imię i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

adres zamieszkania

czytelny podpis wnioskodawcy

WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ NA KONTO OSOBISTE INNEJ OSOBY NIŻ WNIOSKODAWCA

imię i nazwisko osoby

PESEL/seria nr dowodu

adres zamieszkania

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń na konto osobiste założone

w banku.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o każdej zmianie konta.

Wyrażam zgodę na przekazanie na moje konto przyznanych świadczeń, które następnie przekażę w/w niezwłocznie po ich otrzymaniu

czytelny podpis