……
/miejscowość, data/

……
/imię i nazwisko/
……

……..…..
/miejsce zamieszkania/

PESEL

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
<u>Dział Świadczeń Wychowawczych</u>
ul. Grodzka 5
26-400 Przysucha

Dyspozycja wypłaty świadczenia wychowawczego w formie bezgotówkowej:

/przelewem/ w banku ……....
/nazwa banku/

na nr konta:

począwszy od miesiąca .....

Oświadczam, że właścicielem konta jest ….....

……..
/podpis/