…….. Łowicz, dn. ……..
(imię i nazwisko)

…….
(adres zamieszkania)

…….

Proszę o wypłatę świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym

☐ **PRZEKAZEM POCZTOWYM NA WSKAZANY W DECYZJI ADRES**

LUB

☐ **PRZELEWEM NA RACHUNEK BANKOWY**

(W PRZYPADKU NOWEGO NR RACHUNKU BAKOWEGO PROSIMY O DOŁĄCZENIE WYDRUKU BANKOWEGO Z NUMEREM KONTA)

……..
(podpis)