

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
PESEL

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Referat Świadczeń Rodziny**

WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE PRYZNANYCH ŚWIADCZEŃ

- Gotówką w kasie Ośrodka
- Przekazem pocztowym na adres zamieszkania
- Na konto osobiste

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o każdej zmianie .

.....
czytelny podpis wnioskodawcy