

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)
.....

**Do Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Chelmku**

Zwracam się z prośbą o przelewanie na konto bankowe nr:

.....
świadczeń rodzinnych przyznanych mi na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że dniem wypłaty przyznanych mi świadczeń jest dzień dokonania przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Chelmku przelewu na podane wyżej konto bankowe.

..... , dnia.....

.....
(podpis wnioskodawcy)