

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Oświęcimiu
Grojec, ul. Beskidzka 100
32-600 Oświęcim

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Proszę o wypłacanie mi od miesiącaświadczeń z funduszu
alimentacyjnego :

na konto bankowe prowadzone w banku :
o numerze :

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

Posiadacz konta :

w punkcie kasowym w Urzędzie Gminy - Oświęcim, ul. Zamkowa 12

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej zlecenie)