..... Piekary Śląskie,.....
imię i nazwisko

ul.....

41-94.... Piekary Śląskie

Zwracam się z prośbą o przekazywanie:

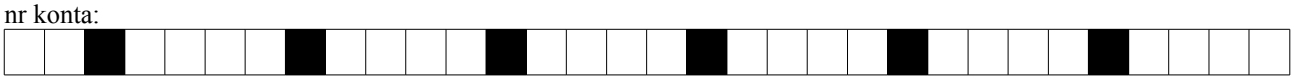
☐ świadczeń rodzinnych*
☐ świadczenia wychowawczego*
☐ świadczeń opiekuńczych*
☐ świadczeń z funduszu alimentacyjnego*

przez MOPR Piekary Śląskie na wskazane konto:

.....
Imię i nazwisko właściciela /współwłaściciela rachunku

.....
pełna nazwa banku

nr konta:



.....
podpis

*zaznaczyć odpowiednie pole

..... Piekary Śląskie,.....
imię i nazwisko

ul.....

41-94.... Piekary Śląskie

Zwracam się z prośbą o przekazywanie:

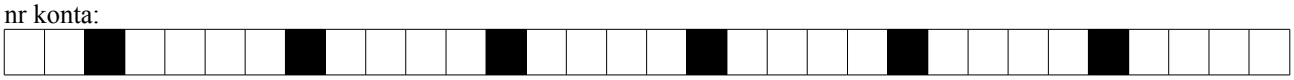
☐ świadczeń rodzinnych*
☐ świadczenia wychowawczego*
☐ świadczeń opiekuńczych*
☐ świadczeń z funduszu alimentacyjnego*

przez MOPR Piekary Śląskie na wskazane konto:

.....
Imię i nazwisko właściciela /współwłaściciela rachunku

.....
pełna nazwa banku

nr konta:



.....
podpis

*zaznaczyć odpowiednie pole