……..
Miejscowość, data

……..
Imię i nazwisko

Adres zameldowania:

……
Adres pobytu:

……

Nr telefonu: ……

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej

1. Proszę o przyznanie .....

.....

.....

.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego (nie później niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego podania) dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego GOPS dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

2. Proszę o wypłatę przyznanego świadczenia w następujący sposób:
(krzyżykiem należy zaznaczyć wybrany sposób)

   ☐ na konto bankowe

   NAZWA BANKU: ……

   WŁAŚCICIEL KONTA: ……
   Nr konta:

   ☐ w Kasie Banku Spółdzielczego Grębocin

   ☐ inna forma ……

   ……..

……
Podpis