Jastrząb, dnia……………………..

…………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………

(adres)

…………………………………………

(PESEL)

**ŚWIADCZENIE Z POMOCY SPOŁECZNEJ**

Przyznane mi świadczenie proszę przekazać na wskazany nr rachunku bankowego:

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………

(czytelny podpis)