

Hażlach, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/
.....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Hażlachu**

Zwracam się z prośbą o wypłatę przyznanych mi świadczeń z funduszu alimentacyjnego:

przelewem na moje konto w Banku.....

numer

nr konta: /26 cyfr/

w kasie GOPS w Hażlachu, ul. Główna 57

.....
/podpis/