

Piotrków Trybunalski, dn.

(Imię i Nazwisko)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Piotrkowie Trybunalskim
ul. Próchnika 34**

Proszę o przekazywanie świadczenia pieniężnego* / dodatku wychowawczego*
na niżej wskazany przeze mnie numer konta bankowego:

.....

BANK:.....

.....
(Podpis/y)

*właściwe podkreślić