……………… ……………… Lubenia, dn. ……….. imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………….

adres

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Lubeni

**ZLECENIE PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ NA KONTO BANKOWE**

**Nazwa banku:**

.......................................................................................................................................................

**Numer konta bankowego:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………

( podpis wnioskodawcy)