……………… ……………… 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)