……...
(imię i nazwisko)

……...
(adres zamieszkania)

……

Gorzów Śląski, dn. ……

Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorzowie Śląskim

Proszę o przekazanie należnych mi świadczenia z pomocy społecznej na moje konto bankowe o numerze:

w banku ……

……..
(podpis wnioskodawcy)