

Biłgoraj, dnia20.....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

23-400 Biłgoraj

PESEL: _ _ _ _ _

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Biłgoraju
Dział Świadczeń**

Proszę o przesłanie świadczeń na konto w banku:

Nazwa banku:

.....

Nr konta:

.....

.....
(podpis)