Rakoniewice, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres)

Urząd Miejski Gminy Rakoniewice
Wydział Świadczeń Rodzinnych i
Spraw Społecznych

Uprzejmie proszę o przekazanie moich świadczeń pieniężnych na niżej wyszczególnione konto

(nr konta)

.....
(nazwa banku)

.....
(podpis)

Rakoniewice, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres)

Urząd Miejski Gminy Rakoniewice
Wydział Świadczeń Rodzinnych i
Spraw Społecznych

Uprzejmie proszę o przekazanie moich świadczeń pieniężnych na niżej wyszczególnione konto

(nr konta)

.....
(nazwa banku)

.....
(podpis)