Turośń Kościelna ….....

….....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy świadczeń)

….....
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK**

Proszę o przekazywanie należnych mi **świadczeń rodzinnych - świadczeń z funduszu alimentacyjnego – świadczenia wychowawczego (500+) – stypendium szkolnego*** na rachunek bankowy, <u>którego właścicielem jest:</u>

….....
(imię i nazwisko)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

….....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne wykreślić