Miejscowość …..... dnia .....

….....
(nazwisko i imię)
….....
(adres zamieszkania)
….....…

tel. .....…..

WNIOSEK

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

….....
(imię i nazwisko)

		-					-					-					-					-					-				

….....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne wykreślić