

Dopiewo, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

(adres)

Ośrodek Pomocy Społecznej w Dopiewie

Zwracam się z prośbą o przelewanie zasiłku na konto:

nr konta

[illegible]

.....

.....

(nazwa banku)

.....
(podpis)