

Kluczbork , dnia

Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 20 B
46-200 Kluczbork

WNIOSEK
o zmianę numeru konta bankowego

Proszę o zmianę nr konta bankowego od miesiąca 20..... r.
i przekazywanie świadczeń na podane niżej konto:

Nr rachunku bankowego[illegible]

(do wniosku należy dołączyć potwierdzenie banku o posiadanym numerze konta)

data i czytelny podpis