

(miejscowość, data)

**Wnioskodawca:**.....

Status rodziny:

- ☐ rodzina zastępcza spokrewniona
- ☐ rodzina zastępcza niezawodowa
- ☐ rodzina zastępcza zawodowa
- ☐ rodzinny dom dziecka

**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

.....  
data i czytelny podpis