*Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 3/2020 Dyrektora MOPS w Stalowej Woli z dnia 02.01.2020 r.*

 Stalowa Wola……………..............

………………………………………………..

 (imię i nazwisko)\*

………………………………..……………..

 (adres)\*

……………………………………..………..

 (nr dok. potwierdzającego tożsamość)

 **Dyrektor**

 **Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**

 **w Stalowej Woli**

**WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE ŚRODKÓW NA KONTO**

Proszę o przekazywanie przyznanych mi świadczeń na konto **wskazane przeze mnie** założone
w banku……………………………………………………………………………………………………………………………………………....

nr rachunku

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

**Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o każdej zmianie konta.**

Stalowa Wola dn………………………………………. …………………….………………………………………… (czytelny podpis wnioskodawcy)

Wniosek został przyjęte przez ……………………………………………………….

 (imię nazwisko i stanowisko służbowe)

\* wypełnić drukowanymi literami