.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, ze posiadam rachunek rozliczeniowy w Banku .....

Nr

i proszę o przekazywanie świadczeń z pomocy społecznej na powyższy rachunek

od dnia.....

Czarna, dnia.....

.....
(podpis)