

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy/świadczeniobiorcy

Rzeszów dnia.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pesel wnioskodawcy/świadczeniobiorcy

.....  
adres wnioskodawcy/świadczeniobiorcy

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Rzeszowie**

Proszę o przekazywanie świadczenia wychowawczego od miesiąca:

- gotówką w oddziale banku wskazanym w decyzji przyznającej w/w świadczenie
- przelewem na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W .....  
nazwa banku

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się)