

.....

/Nazwisko i imię/

Potok Górny, dn.....

zam. ....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Potoku Górnym

Proszę o przekazywanie przyznanego mi dodatku mieszkaniowego od  
miesiąca ..... na konto w banku .....

Nr .....

.....

/podpis zainteresowanego/