



Gminne Centrum Usług Społecznych w Szczytnie

ul. Towarowa 3, 12-100 Szczytno

e-mail : cus@ug.szczytno.pl, tel. (89) 613-11-37

NIP : 745-158-69-80, REGON : 004458799

adres doręczeń elektronicznych (ADE): **AE:PL-99479-56861-RHRVE-33**

Szczytno, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

12-100 Szczytno

Zwracam się z prośbą o zmianę sposobu wypłaty przyznanych mi świadczeń.

Poczynając od dnia przyznane mi świadczenie/a tj. :
(wpisać datę)

.....
(wpisać nazwę pobieranego świadczenia/pobieranych świadczeń)

proszę przekazywać na rachunek bankowy o numerze :

w banku :
(nazwa banku)

.....
(czytelny podpis)

