



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, dnia

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

zam.
(adres wnioskodawcy)

12 -100 Szczytno

PESEL:

nr telefonu :

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi wsparcia finansowego :

.....

Przyznane świadczenia proszę przekazywać :

☐

na rachunek bankowy o numerze ¹ :

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

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

w banku :
(nazwa banku)

☐

przekazem pocztowym na wskazany adres zamieszkania ¹ .

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ - właściwie zakreślić

