

Jasienica Rosielna,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

**Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia
na konto bankowe numer:**

.....
(26-cyfrowy numer rachunku bankowego)

.....
(podpis)

.....
(podpis przyjmującego)