



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kijach
ul. Szkolna 19/1, 28-404 Kije
tel. + 48 356 80 09 w.30,32,33
gopskije@neostrada.pl
www.kije.pl/p,122,pomoc-spoleczna

Kije dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przekazywanie przyznanej pomocy finansowej od miesiąca

..... na konto bankowe Pana/i

.....
(nazwa banku)

.....
(numer rachunku bankowego)

.....
Podpis składającego