..... Wągrowiec, dnia .....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

62-100 Wągrowiec

(PESEL)

POLECENIE DOKONYWANIA WYPŁAT ŚWIADCZEŃ
W KASIE MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W WĄGROWCU

Proszę o dokonywanie wypłat stypendium / zasiłku szkolnego w kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wągrowcu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie złożono w obecności pracownika MOPS w Wągrowcu

.....
(data i podpis pracownika)

Zmiana lub odwołanie polecenia może nastąpić tylko w formie pisemnej.