

WNIOSEK O WYDANIE KARTY BANKOWEJ

Proszę o wydanie karty na wypłatę świadczeń z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

DANE:

Nazwisko.....

Imię pierwsze.....imię drugie

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres stałego lub czasowego zamieszkania – kod, miejscowość, ulica, nr lokalu

.....

.....

.....

.....

.....

Seria i numer dokumentu tożsamości.....

Wydany przez.....

Data ważności dokumentu tożsamości

Numer PESEL

Nazwisko rodowe matki

Imię matki

Imię ojca

Numer telefonu

.....
podpis wnioskodawcy