Gliwice..... r.

Imię i nazwisko rodziców zastępczych: .....

Adres: .....

Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Gliwicach

Proszę o przekazywanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania w rodzinie zastępczej dziecka/dzieci oraz dodatku wychowawczego:

1) ..... ur.....,
2) ..... ur.....,
3) ..... ur.....,
4) ..... ur.....,

Lub/ i innego świadczenia .....

Na moje konto nr:

w banku: .....

Podpis .....