

Topólka,

.....
(imię nazwisko)

.....
(adres)

.....

Proszę o wypłatę świadczeń pieniężnych z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Topólce
na numer konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....