

DYSPOZYCJA WYPŁATY W KASIE

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr dowodu osobistego)

Proszę o przekazywanie przyznanego mi świadczenia wychowawczego:

wypłata gotówką w kasie MOPS ul K. Warchalskiego 3

.....
(data i podpis)