……………………………………. Rytro, dnia …………………….

 /imię i nazwisko/

……………………………………

 /adres/

……………………………………

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rytrze**

Proszę o przekazanie świadczeń:

* zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami
* jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka
* zasiłku pielęgnacyjnego
* świadczenia pielęgnacyjnego
* świadczenia z funduszu alimentacyjnego
* specjalnego zasiłku opiekuńczego
* świadczenia wychowawczego

w formie:

* gotówkowo w kasie Łąckiego Banku Spółdzielczego Punkt Obsługi Klienta w Rytrze
* na konto: \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

 ……………………………………...

 /data i podpis osoby ubiegającej się/