Łomża, dn. 2021 - ….. - …..

…….

imię i nazwisko wnioskodawcy:

Łomża, ul. ……..

adres wnioskodawcy:

PESEL ……Tel. ……

MOPS Dział Świadczeń Rodzinnych

Łomża, ul. Polna 16

Proszę o zmianę nr konta od dnia 2021 - …..-….. I przekazywanie pobieranych z tutejszego Urzędu Świadczeń rodzinnych / alimentacyjnych / 500+ / opiekuńczych -------zaznacz odpowiednie świadczenia, na podany poniżej konto:

……

podpis wnioskodawcy

Nr pozycji: …….. ***Nr sprawy: ……*** ***Data dokonania zmiany:……***