Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy
ul. Rozłogi 10, 01-310 Warszawa
tel. 22 487 13 00
e-mail: sekretariat@opsbemowo.waw.pl
www.opsbemowo.waw.pl

Miejscowość: .....

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Ośrodek Pomocy Społecznej
Dzielnicy Bemowo m.st. Warszawy
ul. Rozłogi 10, 01-310 Warszawa

Proszę o przekazywanie przyznanych mi zasiłków z pomocy społecznej w formie pieniężnej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U z 2020r., poz. 1876) na moje konto bankowe o nr: