Nowy Tomyśl, dnia …….

…….
Imię i nazwisko wnioskodawcy

…….
Adres zamieszkania

…….

Ośrodek Pomocy Społecznej

w Nowym Tomyślu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO

Należy zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania !!!

1. Proszę o przekazywanie dodatku mieszkaniowego / z ryczałtem na zakup opału*:

   na rachunek zarządcy*/osoby upoważnionej do pobierania opłat za lokal mieszkalny*:

……
(nazwa firmy/ Imię i nazwisko właściciela/ osoby upoważnionej/*do rachunku bankowego)

Numer rachunku bankowego

2. Proszę o przekazywanie ryczałtu na zakup opału:

Należy zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania !!!

Nie dotyczy przypadku przekazywania dodatku mieszkaniowego z ryczałtem na rachunek zarządcy*/osoby upoważnionej do pobierania opłat za lokal mieszkalny.

☐ na mój rachunek bankowy:

.....
(Imię i nazwisko właściciela/ współwłaściciela / osoby upoważnionej/*do rachunku bankowego)

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

Numer rachunku bankowego

☐ odbiorę w punkcie kasowym w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Tomyślu, ul. Marszałka Piłsudskiego 8, 64-300 Nowy Tomyśl

…….

Podpis wnioskodawcy

*Niepotrzebne skreślić