

.....
(imię i nazwisko)

Biała Podlaska,.....

.....
(adres)

.....

.....
pesel

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o numerach kont, z których Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej wypłaca świadczenia niepodlegające egzekucji.

.....
(podpis czytelny)