.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....

Wnioskuje o następujący sposób realizacji przyznanych świadczeń rodzinnych

□ Za pośrednictwem kasy Urzędu Gminy Łodygowice:

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości)

□ Na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku .....

Numer rachunku

.....
Data i podpis osoby składającej wniosek