……
(miejscowość, dnia)

……
(imię i nazwisko)

MGOPS Woźniki

……
(nazwa podmiotu realizującego dodatki mieszkaniowe)

……
(adres)

Część kwoty przysługująca wnioskodawcy wynikająca z ustawy z dnia 21.06.2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2133 z późn.zm.) proszę przekazywać przelewem na rachunek bankowy:

nazwa banku ……

nr rachunku bankowego

……..
(podpis)