.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Tarnowskie Góry, dnia .....

WNIOSEK

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

.....
(podpis)