

Police, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
W POLICACH**

Proszę o przekazywanie kwoty ryczału za CO/CW/GAZ razem z pozostałą częścią dodatku mieszkaniowego na konto Zarządcy Domu.

(ostatni rachunek za energię elektryczną do wglądu)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis wnioskodawcy

---