

Białystok, dnia .....

.....  
/ imię i nazwisko właściciela /

15 - ..... Białystok, ul. ....  
/ adres /

.....  
/ nr PESEL /

.....  
/ nr telefonu /

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
w Białymstoku  
Dział Świadczeń Rodzinnych  
ul. Klepacka 18  
15-634 Białystok

#### PODANIE

Proszę o przekazywanie dodatku mieszkaniowego przyznanego  
Pani/u ..... wynajmującemu lokal mieszkalny  
nr ..... przy ul. ...., 15-..... Białystok,  
którego jestem właścicielem na niżej podany mój rachunek bankowy oznaczony  
nr .....

.....  
/ podpis składającego oświadczenie /