

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Proszę o wypłatę dodatku osłonowego, o którym mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym w następujący sposób:

gotówką, w Banku Spółdzielczym w Kłobucku, ul. Bohaterów Bitwy pod Mokrą 2

gotówką, w Banku Spółdzielczym w Kamyku, plac Witosa 5

(właściwie zaznaczyć)

.....
(podpis wnioskodawcy)