Pabianice, dnia ……

……
(imię i nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……
(kod pocztowy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. Łaska 3/5
95-200 Pabianice

Proszę o przekazywanie dopłaty do Internetu domowego dla posiadaczy Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych z terenu Gminy Pabianice na rachunek bankowy numer:

……
(podpis)