………….………………………….

…………………………………………………………… *Miejscowość, data*

***Wnioskodawca – imię i nazwisko***

……………………………………………………………

*Adres wnioskodawcy*

……………………………………………………………

*Telefon, e-mail\** **Wójt Gminy Osiek**

ul. Kwiatowa 30

 83-221 Osiek

Proszę o przekazywanie przyznanego mi dodatku mieszkaniowego na podany poniżej rachunek bankowy:

Nazwa Banku …………………………………………………………………………………………….

Nr konta ………………………………………………………………………………………….……….

 ……………………………………………

*(Podpis wnioskodawcy)*

*\* wnioskodawca może dobrowolnie podać dane dodatkowe tj. telefon i e-mail w celu usprawnienia kontaktu.*