Drezdenko dnia: ………………..
**ważne do końca roku ………………..**

P*ieczęć urzędu*

Wypłata w: **Kasa**

Rodzaj świadczenia:

Świadczenie na zlecenie: **Urząd Miejski w Drezdenku**

**NR RACHUNKU BANKOWEGO ……………………………………………………**

dla Pana(i):

Dowód osobisty:

zam. ul. ,……………….

Za okres od ………. do ………………

w kwocie: **zł,** słownie: zł 00/100

Wypłacono dnia: …………………………………………………………………………………………………………..

*data i podpis świadczeniobiorcy*

……………………………………………… ………………………………………..
 *pieczęć urzędu i podpisy*

***AKCEPTACJA WZORU PRZELEWU***  *podpis kasjera*