



WZÓR

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przekazanie do zarządcy dodatku mieszkaniowego w wys. 350 tj. do wysokości czynszu.

Jednocześnie informuję, że wyżej wymieniona kwota będzie wypłacana zarządcy w kasie Urzędu Gminy Baruchowo/będzie przelewana na konto bankowe zarządcy* w Baruchowie Nr 12 1234 1234 1234 1234 1234

Jan Kowalski
Podpis

*niepotrzebne skreślić