



**OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA WYPŁATĘ PRYZNANEGO DODATKU MIESZKANIOWEGO W KASIE  
URZĘDU GMINY BARUCHOWO/ NA KONTO BANKOWE\***

BARUCHOWO, dn. ....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

IMIĘ OJCA/MATKI: .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: .....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wypłatę przyznanego mi dodatku mieszkaniowego w kasie  
Urzędu Gminy Baruchowo/na konto bankowe\* w ..... Nr  
.....

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić