

Wałbrzych, dnia .....

.....  
imię i nazwisko  
.....  
.....

**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY RODZINIE  
w Wałbrzychu**

Ja, niżej podpisany, proszę o przekazanie mojego ryczału z dodatku mieszkaniowego na konto zarządcy, celem pokrycia należności z tytułu opłat czynszowych.

.....  
podpis