

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 2/2020
Dyrektora Domu Pomocy Społecznej
im. W. Michelisowej w Lublinie
z dnia 14.04.2020 r.

.....
Nazwisko i imię mieszkanki

.....
Nazwisko i imię kuratora / opiekuna

Postanowienie Sądu Rejonowego w Lublinie z dnia.....
Sygn, akt.....

WNIOSEK O PRZELEW Z KONTA DEPOZYTOWEGO

Proszę o przelanie z depozytu pieniężnego.....
Imię i nazwisko mieszkanki

Kwotyzł. (słownie.....

.....
Nazwa i nr rachunku bankowego:.....

.....
Podpis mieszkanki

.....
Podpis kuratora

AKCEPTUJĘ DO WYPŁATY

.....
Dyrektor