

Białystok,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrekcja
Domu Pomocy Społecznej
ul. Baranowicka 203
15-530 Białystok**

WNIOSEK

O zwrot środków pieniężnych z tytułu niewykorzystanych wejść karnetowych/nauk pływania* organizowanych przez Pływalnię przy Domu Pomocy Społecznej, odbywających się w dniach tygodnia, w godzinach na poniższy rachunek bankowy:

.....
(numer rachunku bankowego)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić