



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**

Plac Słowiański 6

82-200 Malbork

[www.pcpr.powiat.malbork.pl](http://www.pcpr.powiat.malbork.pl)

---

Malbork, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....

Zwracam się z prośbą o zwrot dofinansowania do .....  
na niżej wymienione konto:

Nazwa Banku .....

Numer konta:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

*podpis*