Mińsk Mazowiecki, dnia ……………………

…………………………………………..  
*(imię i nazwisko)*

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………  
*(adres)*

**Starosta Miński**

Proszę o przekazanie pomocy ze środków budżetu państwa na częściowe pokrycie poniesionych, udokumentowanych przez repatrianta kosztów związanych z remontem, adaptacją lub wyposażeniem lokalu mieszkalnego w miejscu osiedlenia się w Rzeczypospolitej Polskiej przyznanej na podstawie decyzji Starosty Mińskiego nr ……………………………………………………………   
z dnia ……………………………:

Zaznaczyć wybrane:

|  |
| --- |
|  |

na konto bankowe

nazwa banku **………………………………………………………………………………………**

nr rachunku \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

|  |
| --- |
|  |

w gotówce, z odbiorem w Kasie Starostwa Powiatowego w Mińsku Mazowieckim.\*

**………………………………….……**

*(czytelny podpis)*

*\* W przypadku wybrania odbioru gotówki w kasie, sugerujemy pozostawienie numeru telefonu kontaktowego,   
w celu umówienia przez kasjera terminu odbioru pieniędzy.*