

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Imię i nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia z zakresu: świadczeń rodzinnych / świadczenia wychowawczego / świadczenia z funduszu alimentacyjnego / świadczeń z zakresu pomocy społecznej / stypendiów socjalnych / dodatków mieszkaniowych / dodatków energetycznych* na rachunek bankowy:

* niepotrzebne skreślić

.....
(nazwa banku, oddział)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer rachunku – 26 cyfr)

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną* do w/w konta bankowego

* niepotrzebne skreślić

Odbiorę w punkcie kasowym / placówce banku:

.....
(nazwa i adres punktu kasowego – placówki banku)

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)

Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru konta, adresu zamieszkania).