Dobczyce, dnia ……………

Imię i nazwisko wnioskodawcy:……………………………………………………………………

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Proszę o przekazywanie świadczeń rodzinnych/świadczenia wychowawczego/ funduszu alimentacyjnego na podany numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:……………………………………………………………………………………

Nr rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………

 data i podpis osoby pobierającej świadczenia