

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁATY
ŚWIADCZŃ RODZINNYCH**

Imię i nazwisko

PESEL:

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

Adres....., 34-730 Mszana Dolna

Proszę zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania świadczeń:

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy

Proszę o zmianę rachunku bankowego od dnia.....

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

Niepotrzebne skreślić:

Oświadczam, że jestem: właścicielem/ współwłaścicielem do w/w konta bankowego.

Odbiorę w punkcie kasowym/ placówce banku w.....

(nazwa i adres punktu kasowego, placówki banku)

Proszę o zmianę formy wypłaty świadczenia z rachunku bankowego na odbiór w punkcie kasowym/placówce banku w

(nazwa i adres punktu kasowego, placówki banku)

od dnia.....

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

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