Gdów, dnia .....

Ja niżej podpisany ..... zam. .....

PESEL.....

Seria i numer dowodu osobistego.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, pesel, seria i numer dowodu osobistego osoby pobierającej świadczenie)

proszę o przelew świadczeń wychowawczych, świadczeń rodzinnych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego[1] na rachunek nr:

(podać numer konta bankowego 26 cyfr)

.....
(podać nazwę banku)

Proszę odpowiednie zaznaczyć - „x"

☐ Oświadczam, że jestem właścicielem lub współwłaścicielem[2] w/w konta bankowego.

☐ Oświadczam, że właścicielem w/w konta bankowego jest:

..... zam. .....

PESEL.....

Seria i numer dowodu osobistego.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, pesel, seria i numer dowodu osobistego właściciela konta)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

[1] Niepotrzebne skreślić
[2] Odpowiednie podkreślić