……. …….. ……

imię i nazwisko **(miejscowość , data)**

…….

adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/a zwracam się z prośbą o przekazanie przelewem od miesiąca……. świadczeń rodzinnych na niżej podane konto :

W …….

NR:

Jednocześnie oświadczam, że jestem upoważniony/a do wyżej podanego konta i w pełni ponoszę konsekwencje złego podania jego numeru.

……

data i podpis osoby

……. …….. ……

imię i nazwisko **(miejscowość , data)**

…….

adres zamieszkania

Ja niżej podpisany/a zwracam się z prośbą o przekazanie przelewem od miesiąca……. świadczeń rodzinnych na niżej podane konto :

W …….

NR:

Jednocześnie oświadczam, że jestem upoważniony/a do wyżej podanego konta i w pełni ponoszę konsekwencje złego podania jego numeru.

……

data i podpis osoby