NAZWISKO I IMIĘ:
ADRES:
PESEL:

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Proszę o przekazywanie przyznanego mi świadczenia rodzinnego/świadczenia z funduszu alimentacyjnego na rachunek bankowy numer:

w banku ……...

nazwa i adres banku wnioskodawcy

…….. ……

miejscowość i data Podpis