

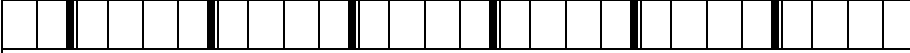
WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE WYPŁATY ŚWIADCZEŃ NA RACHUNEK BANKOWY

Dane osoby ubiegającej się o świadczenia:

Imię i nazwisko	
PESEL*)	
Seria i nr dowodu osobistego*)	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania / zameldowania	Telefon

*) w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

Wnoszę o przekazywanie świadczeń na poniższy rachunek bankowy

Pełna nazwa banku (oddziału)
Pełen numer rachunku

Posiadacz rachunku (imię i nazwisko, adres zamieszkania*)

*) wskazać w przypadku, jeśli posiadaczem rachunku nie jest osoba wnioskująca

.....
data i podpis osoby ubiegającej się