OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Nazwisko i imię wnioskodawcy: ----------

Adres wnioskodawcy: ----------

PESEL wnioskodawcy ----------

Przyznane świadczenie proszę przekazywać:

☐ Gotówką w kasie Banku Spółdzielczego w Kołaczkowie

Lub na

☐ Nr rachunku – oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną *) do poniższego konta bankowego

Nazwa banku:

---------- (miejscowość, data)

---------- (podpis osoby ubiegającej się)

*) niepotrzebne skreślić