Sulęczyno, dnia ……/……/200.....

…….....….....
imię i nazwisko

nr PESEL I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I.....I

…….
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń rodzinnych na niżej wskazane konto bankowe:

Imię i nazwisko właściciela konta: .....…….....……

Nazwa banku: .....……

Numer rachunku bankowego

……
podpis osoby składającej oświadczenie