

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie przyznanego/ych zasiłku/ów rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku pielęgnacyjnego*) na podany przeze mnie **rachunek bankowy**

tj.....

Andrychów, dnia.....

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić