

.....  
(imię i nazwisko)

Augustów, dnia .....

PESEL.....

16-300 Augustów, .....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

## OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń rodzinnych na

rachunek bankowy w .....  
(nazwa banku)

		-						-							-						-						-				
--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

  
(nr rachunku bankowego - 26 cyfr)

.....  
(podpis)