

.....  
(imię i nazwisko)

Augustów, dnia .....

PESEL.....

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

.....  
(telefon)

### OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń z funduszu alimentacyjnego na

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

□	□	-	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(nr rachunku bankowego – 26 cyfr)

.....  
(podpis)