……. ……
(imię i nazwisko) Miejscowość i data

…….
(adres)

PESEL

OŚWIADCZENIE

Zwracam się z prośbą o przekazywanie należnych mi świadczeń*:

- ☐ zasiłku rodzinnego i dodatków do zasiłku rodzinnego
- ☐ jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka
- ☐ świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego
- ☐ zasiłku pielęgnacyjnego,
- ☐ świadczenia pielęgnacyjnego
- ☐ specjalnego zasiłku opiekuńczego
- ☐ zasiłku dla opiekuna
- ☐ świadczenia rodzicielskiego
- ☐ świadczenia wychowawczego (500+)
- ☐ świadczenia z pomocy społecznej
- ☐ stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego
- ☐ dodatku mieszkaniowego/dodatku energetycznego
- ☐ …….
- ☐ ……..

przelewem na rachunek bankowy

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego……..

Adres właściciela rachunku bankowego:……..

Nazwa Banku …….

Numer rachunku bankowego

…….
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

……
(pieczątka i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

*Zaznaczyć odpowiednie świadczenie