Wolsztyn, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Pesel)

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Wnioskuję o przekazywanie należnych mi:

- świadczeń z funduszu alimentacyjnego*,

- świadczeń rodzinnych*,

- świadczenia wychowawczego*,

w następującej formie:

A. Przelew na rachunek bankowy ☐

Nazwa banku:.....

Numer rachunku:

Od miesiąca: .....

B. Wypłacić w formie gotówki (kasa OPS) ☐

Od miesiąca: .....

Składający oświadczenie

.....
(podpis)

Przyjmujący oświadczenie

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić