WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE WYPŁATY ŚWIADCZEŃ NA RACHUNEK BANKOWY

Dane osoby ubiegającej się o świadczenia:

Imię i nazwisko		
PESEL*	NIP*	
Seria i numer dowodu osobistego*	Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania/zameldowania		Telefon

*w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacyjny (numer paszportu)

Proszę o przekazywanie świadczeń na poniższy rachunek bankowy

Pełna nazwa banku (oddziału)																											
Pełny numer rachunku																											
Właściciel rachunku																											

……..……..

data i podpis wnioskodawcy