

Myszyniec, dn.

.....
.....
.....

/imię i nazwisko, dane adresowe/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem posiadaczem konta bankowego w banku

.....

o numerze _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ .

W związku z powyższym proszę o przekazywanie świadczeń rodzinnych na w/w numer konta.

.....

/podpis posiadacza konta/