

Należy zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania świadczeń !!!

Imię i nazwisko

PESEL

☐ Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną*¹⁾ do w/w konta bankowego

☐ Odbiorę w punkcie kasowym / placówce banku:

(data podpis osoby ubiegającej się)

Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru konta, adresu zamieszkania).