

Sierpc, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie przyznanych mi świadczeń pieniężnych poprzez przelew pieniędzy na konto osobiste w banku:

.....
(nazwa banku)

.....
(numer rachunku bankowego)

.....
czytelny podpis