OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Należy wybrać tylko jedną formę przekazywania świadczeń (niezależnie od rodzaju), świadczenia mogą być przekazywane tylko za pomocą jednej formy płatności
.

Nazwisko i imię .....

Pesel: .....

Adres.....

Przyznane świadczenie proszę przekazywać na (zaznaczyć formę płatności)

□ **Konto**
Nr rachunku

Nazwa banku.....

(poniższe wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenie)

Nazwisko i imię .....

Adres.....

□ **Przekazem** (tylko w uzasadnionych przypadkach)

Na adres.....

.....

□ **Odbiór w kasie** (tylko w uzasadnionych przypadkach)
Termin odbioru zostanie wskazany w decyzji przyznającej świadczenie.

Czerwonak, dnia..... .....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie stanowi załącznik do wniosku o ustalenie uprawnień do świadczeń rodzinnych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, świadczeń z pomocy społecznej. Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana konta, banku, adresu zamieszkania).