

**OŚWIADCZENIE O ZGODZIE
NA PRZEKAZYWANIE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH/ŚWIADCZEŃ
Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO/***
NA WSKAZANY RACHUNEK BANKOWY

Biała Podlaska.....

Ja

(imię i nazwisko)

zam.

.....

(dokładny adres)

Nr PESEL

Wyrażam zgodę na przekazywanie należnych mi świadczeń na rachunek bankowy:

.....

(nazwa banku i numer konta)

.....

(czytelny podpis)

*zaznaczyć właściwe lub dopisać świadczenie, którego dotyczy oświadczenie