Środa Wlkp ., ……

……..…….
Imię i nazwisko

…….
Miejsce zamieszkania

……..……

……
Numer telefonu

PESEL …….

Proszę o przekazywanie od …… 2020 r.:

□ zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami

□ zasiłku pielęgnacyjnego

□ świadczenia pielęgnacyjnego

□ jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka

□ świadczeń z funduszu alimentacyjnego

□ specjalnego zasiłku opiekuńczego

□ świadczenia wychowawczego

□ świadczenie rodzicielskie

* zaznaczyć wybrane świadczenia

…….
nazwa banku

…….
podpis