Gniezno dnia …….

OŚWIADCZENIE

Ja, ..., adres.....
(imię i nazwisko)

PESEL: .....

proszę o przekazywanie zasiłku rodzinnego, pielęgnacyjnego, świadczenia z funduszu alimentacyjnego, świadczenia wychowawczego, zapomogi z tyt. urodzenia dziecka, świadczenia z pomocy społecznej * na konto.

Nazwa banku.....

nr konta

<u>* niepotrzebne skreślić</u>

.....
(data i podpis)