

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

**W N I O S E K**

Proszę o przekazywanie świadczeń na wskazane konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer rachunku bankowego)

Nazwa banku: .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

**W N I O S E K**

Proszę o przekazywanie świadczeń na wskazane konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer rachunku bankowego)

Nazwa banku: .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)