OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Nazwisko i imię wnioskodawcy: ……..

Numer Pesel …….…….

Adres wnioskodawcy: ……...

☐ **Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:**

Nazwa Banku
……..

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem/osobą upoważnioną do w/w konta bankowego (niepotrzebne skreślić).

☐ **Odbiorę w kasie Urzędu Gminy w Warlubiu**

Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru rachunku banku, adresu zamieszkania).

…… (miejscowość i data)

……. (podpis osoby ubiegającej się)