

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ**

Nazwisko i imię wnioskodawcy: \_\_\_\_\_

Adres wnioskodawcy: \_\_\_\_\_

**Przyznane świadczenie proszę przekazywać na:**

Nr rachunku:

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

Nazwa banku: \_\_\_\_\_

(poniższe wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenia)

Nazwisko i imię właściciela konta: \_\_\_\_\_

Adres właściciela konta: \_\_\_\_\_

Numer PESEL: \_\_\_\_\_

-----  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby ubiegającej się)

Oświadczenie stanowi załącznik do wniosków o ustalenie uprawnień do świadczeń rodzinnych i opiekuńczych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, określające formę i sposób wypłaty świadczenia dla osoby uprawnionej. Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru konta, banku, adresu zamieszkania).