OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

(Załącznik nr 6 do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego z dodatkami)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	
Nazwisko	

ADRES WNIOSKODAWCY

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Numer telefonu (nieobowiązkowo)	
Adres poczty elektronicznej – e-mail (nieobowiązkowo)	

PRZYZNANE ŚWIADCZENIE PROSZĘ PRZEKAZYWAĆ

Karta przedpłacona (posiadam)	☐
Karta przedpłacona (nie posiadam)	☐
Nr rachunku bankowego	
Nazwa banku	

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).

KLIENT POZNAŃSKIEGO CENTRUM ŚWIADCZEŃ MOŻE WSKAZAĆ TYLKO JEDNĄ FORMĘ WYPŁATY ŚWIADCZEŃ, KTÓRA BĘDZIE DOTYCZYŁA SPOSOBU PRZEKAZYWANIA WSZYSTKICH AKTUALNIE POBIERANYCH ŚWIADCZEŃ. W PRZYPADKU ZMIANY FORMY WYPŁATY ŚWIADCZEŃ, NOWA FORMA BĘDZIE DOTYCZYŁA WSZYSTKICH ŚWIADCZEŃ, KTÓRE SĄ POBIERANIE PRZEZ KLIENTA

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA:

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	