OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Nazwisko i imię wnioskodawcy:……

Adres wnioskodawcy:……

Przyznane świadczenie proszę przekazywać:

☐ Kartą przedpłaconą **(posiadam / nie posiadam)**

Lub na

☐ Nr rachunku bankowego/w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

Nazwa banku:……

(poniższe wypełnić, jeżeli właścicielem rachunku jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenia lub podany wyżej numer rachunku jest rachunkiem wspólnym)

Nazwisko i imię właściciela/współwłaściciela rachunku:……

Adres właściciela/współwłaściciela rachunku:……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się)

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).

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.