

Dębica Kaszubska,20..... r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

OPS Dębica Kaszubska

.....
pesel

.....
adres zamieszkania

WNIOSK O PRZEKAZYWANIE PRYZNANYCH ŚWIADCZEŃ NA KONTO OSOBISTE

Proszę o przekazywanie przyznanых świadczeń na konto osobiste założone

w banku.....

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

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o każdej zmianie konta.

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji w tym zakresie.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy