

Oświadczenie
o przekazywanie świadczeń na konto

Ja niżej podpisany/na

.....

zam. legitymujący/ca się

dowodem osobistym nrwydanym

przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3.

Proszę aby świadczenia wychowawcze/zasiłek rodzinny/fundusz alimentacyjny/zasiłek pielęgnacyjny/świadczenie pielęgnacyjne* były przekazywane na konto nr:

.....

w banku

.....

.....

data

.....

podpis

* niepotrzebne skreślić