IMIE I NAZWISKO WNIOSKODAWCY	
PESEL	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
ADRES ZAMIESZKANIA	

Gdańsk, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE FORMY WYPŁATY ŚWIADCZEŃ

Proszę o przekazywanie następujących świadczeń *)

☐ świadczeń rodzinnych, świadczenia gdański bon żłobkowy, świadczeń z funduszu alimentacyjnego

☐ dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego

☐ stypendium szkolnego, zasiłku szkolnego

na wskazany numer rachunku bankowego / w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-rozliczeniowego

☐☐ - ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

nr rachunku bankowego – 26 cyfr

……

(nazwa banku)

……

(właściciel rachunku)

Oświadczam, że ww. rachunek jest / nie jest **) rachunkiem rodzinnym założonym na potrzeby wypłaty świadczeń niepodlegających egzekucji.

……

(podpis wnioskodawcy)

*) znakiem „x” zaznacz odpowiedni kwadrat
**) skreśl niepotrzebne