OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a……

zamieszkały/a…….

legitymujący/a się dowodem osobistym numer…….

wydanym przez……..

numer PESEL…….

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za niezgodne oświadczenia (art.233 K.K)

proszę o przekazywanie na rachunek bankowy o numerze

w banku…….
(nazwa banku)

☐ świadczeń rodzinnych (zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie rodzicielskie, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka),

☐ świadczeń z funduszu alimentacyjnego,
☐ świadczenia wychowawczego,
☐ zasiłku dla opiekunów,
☐ jednorazowe świadczenie „Za życiem”

…….
miejscowość i data wystawienia

…….
własnoręczny podpis

……..
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

*właściwe zaznaczyć