

..... Iwanowice Włociańskie, dnia .....

.....

.....  
(Imię Nazwisko, adres)

## OŚWIADCZENIE

Proszę o przesyłanie świadczeń rodzinnych, świadczenia wychowawczego,  
funduszu alimentacyjnego\* na podany rachunek bankowy

od.....

(miesiąc, rok)

Nazwa Banku: .....

Nr rachunku:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

\*niepotrzebne skreślić

.....  
/data podpis wnioskodawcy/