..... Radymno, dnia .....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

Pesel:……

POLECENIE DOKONYWANIA WYPŁAT ŚWIADCZEŃ

Proszę o dokonywanie do odwołania **wypłat : świadczeń rodzinnych, świadczenia wychowawczego (500+), świadczeń z funduszu alimentacyjnego**

od miesiąca…….2020r.

na wskazany poniżej rachunek bankowy

……

(pełna nazwa banku i oddział)

nr: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

……
(czytelny podpis)

..... Radymno, dnia .....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

Pesel:……

POLECENIE DOKONYWANIA WYPŁAT ŚWIADCZEŃ

Proszę o dokonywanie do odwołania **wypłat : świadczeń rodzinnych, świadczenia wychowawczego (500+), świadczeń z funduszu alimentacyjnego**

od miesiąca…….2020r.

na wskazany poniżej rachunek bankowy

……

(pełna nazwa banku i oddział)

nr: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

……
(czytelny podpis)