.....
(Imię i nazwisko)

Radymno, dnia .....

.....
(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)

.....
(Imię i nazwisko)

Radymno, dnia .....

.....
(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**)