

.....

.....

OŚWIADCZENIE

W przypadku przyznania

świadczeń.....,

świadczenie te proszę realizować*:

☐ w formie przelewu bankowego na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nr rachunku bankowego:

[illegible]

Właścicielem rachunku bankowego (wypełnić w przypadku, gdy właścicielem konta jest inna osoba)

☐ w formie gotówkowej

()