Żmigród, dnia ….....

….....
(imię i nazwisko)

….....

….....
(adres zamieszkania)

P O D A N I E

Proszę o wypłatę świadczeń rodzinnych / świadczeń z funduszu alimentacyjnego / świadczenia wychowawczego począwszy od miesiąca …..... 2021r przelewem na konto:

• Numer rachunku:

		-				-					-					-				-				-				

Nazwa Banku:

….....

Właściciel numeru rachunku:

…….

….....……
(podpis)