

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Należy wybrać tylko jedną formę przekazywania świadczeń (niezależnie od rodzaju, świadczenia mogą być przekazywane tylko za pomocą jednej formy płatności)

Imię i nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

Przyznane świadczenie proszę przekazywać na (zaznaczyć formę płatności):

Konto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku:

**Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem\* w/w konta bankowego.**

**Współwłaścicielem/ Właścicielem\* w/w konta bankowego jest Pan/ Pani .....**

**PESEL ..... Adres zamieszkania\*\*:** .....

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* w sytuacji, gdy właścicielem konta nie jest osoba ubiegająca się o świadczenia i składająca oświadczenia

gotówką w kasie Banku Spółdzielczego Więcbork Oddział w Sośnie

Przekazem pocztowym (tylko w uzasadnionych przypadkach)

Na adres:

Sośnie, dnia .....

.....  
(podpis osoby ubiegającej się)

.....  
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

Oświadczenie stanowi załącznik do wniosków o ustalenie uprawnień do świadczeń rodzinnych i opiekuńczych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, świadczeń wychowawczych, określające formę i sposób wypłaty świadczenia dla osoby uprawnionej.

Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru konta, banku, adresu zamieszkania).

**Zmiana formy płatności może zostać dokonana wyłącznie przez wnioskodawcę  
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sośnie za okazaniem dokumentu tożsamości.**