Paczków, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)
.....
(numer PESEL)
.....
(adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy, miejscowość)
.....
(numer telefonu kontaktowego)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Zwracam się z prośbą, by przyznane świadczenia przekazywać na:
(Należy wybrać tylko jedną formę przekazywania świadczeń; niezależnie od rodzaju, świadczenia nie mogą być przekazywane tylko za pomocą jednej z poniższych form płatności)

☐ Konto

Nazwa banku.....
Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną do w/w konta bankowego.

☐ W formie gotówkowej, wypłata w Kasie Ośrodka Pomocy Społecznej w Paczkowie

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie stanowi załącznik do wniosków o ustalenie uprawnień do świadczeń rodzinnych, świadczeń opiekuńczych (w tym zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia pielęgnacyjnego i specjalnego zasiłku opiekuńczego), świadczenia z funduszu alimentacyjnego, świadczeń wychowawczych oraz wniosków o dodatki mieszkaniowe 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).