……..…… Opole, dnia ……..

Imię i nazwisko

……..……

Adres zamieszkania

……..……

PESEL

……..……

Nr dowodu

……..……

Telefon

P O D A N I E

Proszę o przekazywanie wypłaty przysługujących mi świadczeń: ..……..…..... na konto:

Nazwa banku
Właściciel rachunku
Nr rachunku

……..…… ……..

Podpis pracownika Podpis wnioskodawcy

……..…… Opole, dnia ……..

Imię i nazwisko

……..……

Adres zamieszkania

……..……

PESEL

……..……

Nr dowodu

……..……

Telefon

P O D A N I E

Proszę o przekazywanie wypłaty przysługujących mi świadczeń: ……..... na konto:

Nazwa banku
Właściciel rachunku
Nr rachunku

……..…… ……..

Podpis pracownika Podpis wnioskodawcy