Żagań, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

WNIOSEK
O PRZEKAZYWANIE KWOTY ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH NA KONTO

Zwracam się z prośbą o comiesięczne przelewanie kwot świadczeń rodzinnych na moje konto w banku .....

nr konta

.....
(czytelny podpis)