Żagań, dnia ………………..……………..

…………………………………..…………………………………..…………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………..…………..………..

(PESEL )

……………………………………………………….……………..………………

(adres zamieszkania )

…………………………………………………………………………………….

(telefon)

**WNIOSEK**

 **O PRZEKAZYWANIE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH NA KONTO**

Proszę o przekazywanie świadczeń rodzinnych (zasiłek rodzinny, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek dla opiekuna, świadczenie pielęgnacyjne, świadczenie rodzicielskie, specjalny zasiłek opiekuńczy, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka)

 na **moje konto** w banku: …………………………………………………………………………………………………..…………………………..… nr konta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **…………………..…………..………………….**

 (czytelny podpis)