POLECENIE PRZELEWU NA RACHUNEK BANKOWY

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Proszę o przekazywanie należności z tytułu świadczeń rodzinnych, świadczeń wychowawczych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, na rachunek bankowy nr:

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis zleceniodawcy)

Zostałem/am poinformowany/a, że świadczenia przekazywane będą na podany rachunek bankowy do 30 każdego miesiąca.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis zleceniodawcy)