

## Oświadczenie dotyczące sposobu płatności

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na: listę gotówkową / rachunek bankowy\*

Nazwa banku .....

Nr r-ku .....

.....  
(data, podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

\* właściwe podkreślić

---

## Oświadczenie dotyczące sposobu płatności

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na listę gotówkową / rachunek bankowy\*

Nazwa banku .....

Nr r-ku .....

.....  
(data, podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

\* właściwe podkreślić

---

## Oświadczenie dotyczące sposobu płatności

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na listę gotówkową / rachunek bankowy\*

Nazwa banku .....

Nr r-ku .....

.....  
(data, podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

\* właściwe podkreślić