

.....

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

PESEL

Seria i nr dok. tożsamości

Ruda Śląska, dnia

Wniosek o zmianę numeru konta

Proszę o zmianę nr konta od miesiąca 20..... r. i przekazywanie świadczeń:

☐

rodzinnych

☐

alimentacyjnych

☐

stypendium

☐

inne.....

na podane poniżej konto:

Numer rachunku bankowego

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

.....
Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej tożsamość

.....
Podpis wnioskodawcy

.....

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

PESEL

Seria i nr dok. tożsamości

Ruda Śląska, dnia

Wniosek o zmianę numeru konta

Proszę o zmianę nr konta od miesiąca 20..... r. i przekazywanie świadczeń:

☐

rodzinnych

☐

alimentacyjnych

☐

stypendium

☐

inne.....

na podane poniżej konto:

Numer rachunku bankowego

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

.....
Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej tożsamość

.....
Podpis wnioskodawcy