……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres osoby składającej oświadczenie)

………………………………………………………….

(PESEL)

**WNIOSEK**

**Zwracam się z prośbą o przekazywanie** ………………………………………………………….………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………...………….\*

**na konto bankowe o numerze:**

……………………………………………...…………………………………………………………………………………...………………....

Zakopane, dnia ………………………………….. ………………………………………………………..……………….

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**\* proszę wskazać pobierane świadczenie**