

Krotoszyn, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu

.....
Miejscowość

.....
PESEL

Oświadczam, że posiadam rachunek bankowy - w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (t.j. Dz.U. z 2018 poz. 2187 z późn. zmianami)

.....
Nazwa banku

-

Nr rachunku bankowego – 26 cyfr

W związku z powyższym, w przypadku pobierania świadczenia..... z ośrodka pomocy społecznej, wyrażam zgodę na przekazywanie ich na wskazany wyżej rachunek bankowy od miesiąca.....20..... roku.

O wszelkich zmianach dotyczących przekazywania w/w świadczeń zawiadomię osobiście lub za pośrednictwem poczty.

.....
Podpis klienta

Krotoszyn, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Miejscowość

.....
PESEL

Miejsko – Gminny

Ośrodek Pomocy Społecznej

w Krotoszynie

Informuję Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krotoszynie, że począwszy od miesiąca 20.....r. rezygnuję z przekazywania świadczeń..... na konto bankowe:

.....
Nazwa banku

-

Nr rachunku bankowego – 26 cyfr

Jednocześnie informuję, że będę osobiście odbierać przyznane mi świadczenia..... w kasie MGOPS w Krotoszynie (skreślić w wypadku podania nowego numeru konta bankowego).

O wszelkich zmianach dotyczących przekazywania w/w świadczeń zawiadomię osobiście lub za pośrednictwem poczty.

.....
Podpis klienta