Piaseczno, dnia ……………………………..

......................................................

imię i nazwisko

......................................................

adres zamieszkania

......................................................

 **Proszę o wypłacanie świadczenia dobry start od miesiąca ……………..…….. 201……. r. na :**

**- rachunek bankowy**

…………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko właściciela rachunku

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

adres

⬜⬜ - ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜

Nr rachunku bankowego – 26 cyfr

Oświadczam, że posiadam rachunek bankowy - w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz.U. 2002 Nr 72, poz. 665 ze zm.). Na dzień składania oświadczenia podane informacje zachowują swoją aktualność.

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

Nazwa banku

**- z kasy**

**- przekazem pocztowym**  ………………………………………

data, podpis osoby ubiegającej się

...........................................................

data, podpis osoby wprowadzającej