

Wejherowo, dnia

.....
 imię, nazwisko świadczeniobiorcy

.....
 PESEL

.....
 adres

.....
 telefon

USTANOWIENIE ODBIORCY ŚWIADCZEŃ

Ja legitymujący się dowodem osobistym nr
 ustanawiam zam.

PESEL..... legitymującą się dowodem osobistym nr
 odbiorcą przyznanych mi świadczeń (zasilek pielęgnacyjny, zasilek rodzinny wraz z dodatkami,
 świadczenie wychowawcze 500+, świadczenie rodzicielskie, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny
 zasilek opiekuńczy)* **do odwołania** na konto nr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

podpis

.....
 potwierdzam własnoręczność podpisu

* odpowiednie zakreślić