**Imię i Nazwisko**…………………………………………………

**PESEL** : ……………………………………………....................

**Adres zamieszkania**…………………………………………….

……………………………………………………………............

(nr domu/mieszkania) (ulica)

**Telefon**:………………………………

 **O Ś W I A D C Z E N I E**

Zwracam się z prośbą o przesyłanie świadczeń na poniższe konto bankowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………………

 (nazwa banku)

………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko właściciela rachunku)

**W związku ze złożeniem wniosku o świadczenie wyrażam zgodę i proszę o bezpośrednie przekazywanie przyznanych świadczeń przez KRUS, na podane powyżej moje konto osobiste.**

**Zobowiązuję się zawiadomić KRUS o każdorazowej zmianie konta.**

 …………………

 (podpis )