OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Nazwisko i imię
wnioskodawcy:……

Adres wnioskodawcy:…….

Forma wypłaty przyznanego świadczenia:

☐ Gotówka

☐ Kartą przedpłaconą

Lub na

☐ Nr rachunku:

Nazwa banku:……

Dane poniżej proszę wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenia lub podany wyżej numer rachunku jest rachunkiem wspólnym

Nazwisko imię właściciela/współwłaściciela konta:……..……

Adreswłaściciela/współwłaścicielakonta:……..

Numer PESEL……

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej wymienionym zakresie w celu wypłaty świadczeń przyznanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Buku dla Pani/Pana……
na w/w rachunek bankowy, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem.

……. ……..

(miejscowość, data) (podpis właściciela/współwłaściciela konta)

…..…….. ……

(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się)

Oświadczenie stanowi załącznik do wniosku o ustalenie uprawnień do świadczeń rodzinnych i opiekuńczych, świadczeń wychowawczych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, określa formę i sposób wypłaty świadczenia dla osoby uprawnionej. Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru konta, banku, adresu zamieszkania).

KLIENT OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W BUKU MOŻE WSKAZAĆ TYLKO JEDNĄ FORMĘ WYPŁATY ŚWIADCZEŃ, KTÓRA BĘDZIE DOTYCZYŁA SPOSOBU PRZEKAZYWANIA WSZYSTKICH AKTUALNIE POBIERANYCH ŚWIADCZEŃ. W PRZYPADKU ZMIANY FORMY WYPŁATY ŚWIADCZEŃ, NOWA FORMA BĘDZIE DOTYCZYŁA WSZYSTKICH ŚWIADCZEŃ, KTÓRE SĄ POBIERANIE PRZEZ KLIENTA.