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 (zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, świadczenie wychowawcze 500+, świadczenie rodzicielskie, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy)* **do odwołania** na konto nr

.....
podpis

.....
potwierdzam własnoręczność podpisu

* odpowiednie zakreślić