.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres

Należne mi świadczenia wynikające z ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych proszę wypłacić:

- GOTÓWKĄ*

- PRZEKAZEM POCZTOWYM*

- PRZEKAZAĆ PRZELEWEM NA RACHUNEK BANKOWY*

Nazwa banku: .....

Nr rachunku: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić