…… …….....

(Imię i nazwisko rodziny zastępczej) (Miejscowość, data)

……

……

(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazanie świadczeń na niżej wymienione dziecko/dzieci umieszczone w pieczy zastępczej:

1) ……..……. ur. …….

2) ……..……. ur. …….

3) ……..……. ur. …….

4) ……..……. ur. …….

Na podane niżej konto

……
(Nazwa banku)

……..

Podpis rodziny zastępczej