…….
(imię i nazwisko)
…….

…….....
(adres)

(PESEL)

Sępólno Krajeńskie., dnia……

Fundusz Alimentacyjny

Należne mi świadczenie wynikające z ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów z dnia 7 września 2007 r. proszę:

1. przekazywać przelewem na mój rachunek bankowy

nazwa banku …….

nr rachunku bankowego:

(26 cyfr w ciągu pisanych)

…….
(czytelny podpis)