.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Adres zamieszkania)

.....

Leszno, dn. .....

Proszę o przekazywanie: świadczeń rodzinnych/świadczeń z funduszu alimentacyjnego/świadczenia wychowawczego począwszy od miesiąca …… na konto nr:

.....

(podpis)