Sicienko, dnia .....

Urząd Gminy Sicienko
ul. Mrotecka 9
86-014 Sicienko

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez Wójta Gminy Sicienko przelewu należnego mi świadczenia rodzinnego wynikającego z ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity Dz. U. 2017r. poz. 1952 z późn. zm.) na **mój rachunek bankowy** o numerze:

.....
Imię i Nazwisko