

.....
Miejscowość i data

U P O W A Ż N I E N I E O P R Z E S Y Ł A N I U E M E R Y T U R Y / R E N T Y

Ja niżej podpisana.....
upoważniam Zakład Ubezpieczeń Społecznych do przekazywania w całości mojej emerytury/renty
nr..... na adres **Ośrodka pod Wezwaniem Świętego Józefa
w Gliwicach (44-100), przy ulicy Zygmunta Starego 19.**

Korespondencję proszę przesyłać na adres Ośrodka.

.....
podpis

.....
Miejscowość i data

U P O W A Ż N I E N I E O P R Z E S Y Ł A N I U E M E R Y T U R Y / R E N T Y

Ja niżej podpisana.....
upoważniam Zakład Ubezpieczeń Społecznych do przekazywania 70% mojej emerytury/renty
nr..... na **Konto Bankowe Ośrodka pod Wezwaniem
Świętego Józefa w Gliwicach (44-100), przy ulicy Zygmunta Starego 19,** (prosimy o podanie Imienia
i Nazwiska emeryta/rencisty w tytule przelewu) **PKO BP S. A. 05 1020 2401 0000 0202 0409 7168,**
a pozostałą kwotę (30%) na moje konto:

Konto w Banku:

Numer konta bankowego:

Korespondencję proszę przesyłać na adres Ośrodka.

.....
podpis