

.....  
Miejscowość i data

## U P O W A Ź 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 kwoty..... z 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 na moje konto:**

(Pacjentka musi być właścicielem lub współwłaścicielem konta)

**Konto w Banku:** .....

**Numer konta bankowego:** .....

Korespondencję proszę przesyłać na adres Ośrodka.

.....  
podpis