

.....
Miejscowość i data

U P O W A Ż N I E N I E O PRZESYŁANIU EMERYTURY/RENTY

Ja niżej podpisana.....

upoważniam Zakład Ubezpieczeń Społecznych do przekazywania 70% mojej emerytury/renty

tj.: kwota..... 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 adres tymczasowego pobytu:

Ośrodka pod Wezwaniem Świętego Józefa

ul. Klasztorna 1,

44-109 Gliwice

Korespondencję proszę przesyłać na adres Ośrodka.

.....
podpis

.....
Miejscowość i data

U P O W A Ż N I E N I E O PRZESYŁANIU EMERYTURY/RENTY

Ja niżej podpisana.....

upoważniam Zakład Ubezpieczeń Społecznych do przekazywania 70% mojej emerytury/renty

tj.: kwota..... 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:

Konto w Banku:

Numer konta bankowego:

Korespondencję proszę przesyłać na adres Ośrodka.

.....
podpis