

.....  
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. Zygmunta Starego 19,  
44-100 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