

Miejscowość data

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Nr PESEL

Adres zamieszkania

miejsowość

.....

kod pocztowy

poczta

kod pocztowy

poczta

.....

ulica

nr domu/mieszkania

Nr sprawy w KRUS

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

.....

.....

.....

Informacja o rachunku bankowym/zmianie rachunku bankowego¹

Proszę o przekazanie świadczeń na poniższy numer rachunku bankowego świadczeniobiorcy /opiekuna prawnego/^{1.2}

[illegible]

.....
(podpis świadczeniobiorcy lub pełnomocnika)

(podpis świadczeniobiorcy lub pełnomocnika)

1 Niepotrzebne skreślić

2 Nie dotyczy osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do pobierania renty socjalnej z rentą rodzinną rolniczą.