

.....
(imię nazwisko posiadacza rachunku)

....., dnia
(miejsowość, dnia)

.....
(adres zamieszkania posiadacza rachunku)

.....

Wyrażam zgodę na przekazanie dofinansowania kosztów związanych z zapewnieniem opieki w warunkach domowych udzielonego Pani/Panu

.....

na moje konto bankowe tj.
(numer konta)

.....
(czytelny podpis posiadacza rachunku)