Miejscowość ..... data .....

Imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Nr PESEL .....

Adres zamieszkania .....
miejscowość

..... .....
kod pocztowy poczta

.....
ulica nr domu/mieszkania

Nr sprawy w KRUS .....

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**

.....

.....

.....

# Informacja o rachunku bankowym/zmianie rachunku bankowego[1]

Proszę o przekazanie świadczeń na poniższy numer rachunku bankowego świadczeniobiorcy /opiekuna prawnego/[1.2]

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
(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.