

Żory,

Imię nazwisko.....

Adres

PESEL.....

Nr dowodu osobistego:.....

WYRAŻENIE ZGODY

Ja, , legitymujący się dowodem
osobistym / IMIĘ I NAZWISKO / wydanym przez Prezydenta Miasta Żory, numer ,
/ SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO /
nr PESEL:..... , dobrowolnie wyrażam zgodę na przekazywanie
z wypłacanych świadczeń, comiesięcznie kwoty w wysokości począwszy
od mc..... (mc / rok), na poczet należności za zajmowane mieszkanie
komunalne w zasobach Gminy Miejskiej Żory – Zarządu Budynków Miejskich w Żorach.

Wyrażam zgodę na przekazywanie części świadczeń wypłacanych na podstawie Ustawy
z 11.02.2016 O POMOCY PAŃSTWA W WYCHOWYWANIU DZIECI (Program 500+), na konto
Gminy Miejskiej Żory – Zarządu Budynków Miejskich.

Proszę o przelewanie należności w ustalonych powyżej kwotach, na rachunek bankowy
Zarządu Budynków Miejskich w Żorach:

BANK ŚLĄSKI ODDZIAŁ ŻORY: 95 1050 1676 1000 0004 0270 5024