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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko(członka OKW) | ................................................................. | Imię(członka OKW) | ......................................... | Nr OKW | .......... |
|  PESEL (członka OKW) | ................................................................. nr telefonu ................................................................... (członka OKW) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku |  |
| Nazwisko, imię właściciela konta |  |
| Numer konta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA! W PRZYPADKU BRAKU KONTA BANKOWEGO NALEŻY WPISAĆ „*ODBIÓR W KASIE*”.** **DRUK NALEŻY CZYTELNIE WYPEŁNIĆ I ODDAĆ DO DNIA 06.10.2023 R.**  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko(członka OKW) | ................................................................. | Imię(członka OKW) | ......................................... | Nr OKW | ........... |
|  PESEL (członka OKW) | ................................................................. nr telefonu ................................................................... (członka OKW) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku |  |
| Nazwisko, imięwłaściciela konta |  |
| Numer konta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA! W PRZYPADKU BRAKU KONTA BANKOWEGO NALEŻY WPISAĆ „*ODBIÓR W KASIE*”.** **DRUK NALEŻY CZYTELNIE WYPEŁNIĆ I ODDAĆ DO DNIA 06.10.2023 R.**   |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko(członka OKW) | ................................................................. | Imię(członka OKW) | ......................................... | Nr OKW | ........... |
|  PESEL (członka OKW) | ................................................................. nr telefonu ................................................................... (członka OKW) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku |  |
| Nazwisko, imięwłaściciela konta |  |
| Numer konta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA! W PRZYPADKU BRAKU KONTA BANKOWEGO NALEŻY WPISAĆ „*ODBIÓR W KASIE*”.** **DRUK NALEŻY CZYTELNIE WYPEŁNIĆ I ODDAĆ DO DNIA 06.10.2023 R.** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko(członka OKW) | ................................................................. | Imię(członka OKW) | ......................................... | Nr OKW | ........... |
|  PESEL (członka OKW) | ................................................................. nr telefonu ................................................................... (członka OKW) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku |  |
| Nazwisko, imię właściciela konta |  |
| Numer konta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA! W PRZYPADKU BRAKU KONTA BANKOWEGO NALEŻY WPISAĆ „*ODBIÓR W KASIE*”.** **DRUK NALEŻY CZYTELNIE WYPEŁNIĆ I ODDAĆ DO DNIA 06.10.2023 R.** |