

.....  
Miejscowość i data

## U P O W A Ż N I E N I E O PRZESYŁANIU EMERYTURY/RENTY

Ja niżej podpisana.....  
upoważniam Zakład Ubezpieczeń Społecznych do przekazywania 70% mojej emerytury/renty nr..... na **Konto Bankowe Ośrodka pod Wezwaniem Świętego Józefa w Gliwicach (44-109), przy ulicy Klasztornej 1**, (prosimy o podanie Imienia i Nazwiska emeryta/rencisty w tytule przelewu) **ING Bank Śląski O/Gliwie: 57 1050 1298 1000 0090 3031 4992** a pozostałą kwotę (30%) na adres tymczasowego pobytu:  
**Ośrodka pod Wezwaniem Świętego Józefa**  
**ul. Klasztorna 1,**  
**44-109 Gliwice**  
Korespondencję proszę przesyłać na adres Ośrodka.

.....  
podpis

.....  
Miejscowość i data

## U P O W A Ż N I E N I E O PRZESYŁANIU EMERYTURY/RENTY

Ja niżej podpisana.....  
upoważniam Zakład Ubezpieczeń Społecznych do przekazywania 70% mojej emerytury/renty nr..... na **Konto Bankowe Ośrodka pod Wezwaniem Świętego Józefa w Gliwicach (44-109), przy ulicy Klasztornej 1**, (prosimy o podanie Imienia i Nazwiska emeryta/rencisty w tytule przelewu) **ING Bank Śląski O/Gliwie: 57 1050 1298 1000 0090 3031 4992** a pozostałą kwotę (30%) na moje konto:  
**Konto w Banku:** .....  
**Numer konta bankowego:** .....  
Korespondencję proszę przesyłać na adres Ośrodka.

.....  
podpis