

Anmälan om

☐ kontonummer
☐ ändring av kontonummer

Den här anmälan görs alltid när klientförhållandeet inleds eller när den sökande ändrar kontonummer dit social- och hälsovårdsväsendet betalar beviljat utkomststöd eller motsvarande förmån.

Den som ansöker om förmån bör lämna in anmälan personligen och samtidigt bestryka sin identitet.

Förmånsdagare	Efternamn och förnamn	Personbeteckning
Kontonummer	IBAN-kontonummer	BIC-kod

När förmånen betalas till någon annan än förmånstagare:

Annan betalningsmottagare	Efternamn och förnamn
Kontonummer	IBAN-kontonummer
	BIC-kod

Kontonumret är i kraft
fr.o.m _____.____.20____

Jag försäkrar att de uppgifter som jag uppgett är riktiga.

Vasa _____.____.20____	Underskrift
------------------------	-------------

Fylls i av myndighet

Identiteten kontrollerad			
☐ körkort	☐ pass	☐ identitetsbevis	☐ fotoförsett FPA-kort
☐ annat, vilket?			
Meddelandet har emottagits av:			
Vasa _____.____.20____	Underskrift och namnförtydligande		