

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

PESEL:

Proszę o przekazywanie należnych świadczeń z Powiatowego Urzędu Pracy
w Szczytnie na konto bankowe o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

 w banku:,

którego jestem właścicielem/współwłaścicielem (niepotrzebne skreślić).

Dodatkowo oświadczam, że rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

Wypełnia urząd:

Konto wprowadził dnia:.....

Sprawdził dnia:.....