

Piła, dnia _____

(imię i nazwisko)

(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pile**

W związku z przysługującym od dnia: **DD-MM-RRRR**

świadczeniem z tytułu: prawa do zasiłku*, stażu*, szkolenia*, przygotowania zawodowego*,
proszę o przekazywanie przysługującego mi świadczenia na konto:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

numer konta

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o zmianie numeru konta bankowego.

*) właściwe zaznaczyć

Podpis