Wschowa, dnia ……………………………

**Dane świadczeniobiorcy:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………..

Nr PESEL: ……………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

 Powiatowy Urząd Pracy

 we Wschowie

 ul. Łazienna 2a

 67-400 Wschowa

Proszę o przekazywanie na mój rachunek bankowy:

Pełna nazwa banku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr rachunku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Całości należnych mi świadczeń przyznanych na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /dotyczyć może zasiłku dla bezrobotnych, stypendium, dodatku aktywizacyjnego, kosztów przejazdu/.

 ............................……………………………………………………………….

 podpis świadczeniobiorcy

***Za błędnie podany numer konta PUP Wschowa nie ponosi odpowiedzialności.***

Nr konta wprowadziła: …………………………………………………………………………………………..

 data i podpis pracownika PUP Wschowa