

Wschowa, dnia

Dane świadczeniobiorcy:

Imię i nazwisko

Nr PESEL

Adres

.....

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Staroleszczyńska 13, 13a
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 marca 2025. o rynku pracy i służbach zatrudnienia /dotyczyć może zasiłku dla bezrobotnych, stypendium, dodatku aktywizacyjnego, kosztów przejazdu/.

.....

Podpis świadczeniobiorcy

Za błędnie podany numer konta PUP Wschowa nie ponosi odpowiedzialności.

Nr konta wprowadził(ła) :

.....

data i podpis pracownika PUP Wschowa