Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Nr ew. PESEL

Powiatowy Urząd Pracy
w Inowrocławiu

WNIOSEK

o przekazywanie świadczenia na konto

Począwszy od dnia ..... proszę o przekazywanie należnego świadczenia na moje konto nr:

		-					-					-					-					-					-			

prowadzone przez bank: .....

data i podpis: .....

Załącznik:
Aktualne zaświadczenie z banku potwierdzające nr konta.