..... Brzeziny, dnia .....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zameldowania

.....

Numer PESEL

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....

(nazwisko i imię)

ur. .....zamieszkały/a .....

(data)

zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzezinach, ul. Sienkiewicza 11.

Proszę o przekazywanie całości mojego zasiłku/ świadczenia na konto osobiste nr

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

w Banku .....

**W przypadku podania niewłaściwego numeru konta lub nazwy banku świadczenia pieniężne mogą nie wpłynąć na konto, za co odpowiedzialność ponosi osoba składająca oświadczenie.**

..... .....

(podpis przyjmującego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)

.

..... Brzeziny, dnia .....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zameldowania

.....

Numer PESEL

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....

(nazwisko i imię)

ur. ..... zamieszkały/a .....

(data)

zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzezinach, ul. Sienkiewicza 11.

Proszę o przekazywanie całości mojego zasiłku/ świadczenia na konto osobiste nr

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

w Banku .....

**W przypadku podania niewłaściwego numeru konta lub nazwy banku świadczenia pieniężne mogą nie wpłynąć na konto, za co odpowiedzialność ponosi osoba składająca oświadczenie.**

..... .....

(podpis przyjmującego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)