Nowy Dwór Gdański, dnia .....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

POWIATOWY URZĄD PRACY
W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM
UL. MORSKA 1

OŚWIADCZENIE

Zwracam się z prośbą o przelewanie moich świadczeń na konto bankowe od miesiąca.....
Nazwa banku .....
Nr konta bankowego:

O wystąpieniu zmiany rachunku bankowego na które mają być przekazywane świadczenia, niezwłocznie powiadomię Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

.....…
(podpis bezrobotnego)

.....
(podpis i pieczątka pracownika
przyjmującego oświadczenie)

Nowy Dwór Gdański, dnia .....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

POWIATOWY URZĄD PRACY
W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM
UL. MORSKA 1

OŚWIADCZENIE

Zwracam się z prośbą o przelewanie moich świadczeń na konto bankowe od miesiąca.....
Nazwa banku .....
Nr konta bankowego:

O wystąpieniu zmiany rachunku bankowego na które mają być przekazywane świadczenia, niezwłocznie powiadomię Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

.....…
(podpis bezrobotnego)

.....
(podpis i pieczątka pracownika
przyjmującego oświadczenie)