Nowy Dwór Gdański, dnia .....r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....…….
adres zamieszkania c.d.

.....
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