Bytów dn. .....................................

....................................................

( Imię i Nazwisko)

....................................................

(Adres )

....................................................

(PESEL)

.................................................... **Do Dyrektora**

 ( Nr telefonu)

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Bytowie**

**WNIOSEK O PRZELEW NA KONTO**

 Zwracam się z prośbą o przelewanie **zasiłku dla bezrobotnych**/**stypendium stażowego**/

 **dodatku aktywizacyjnego**\* na:

 1. MOJE KONTO OSOBISTE

 2. WSPÓLNE KONTO Z MAŁŻONKIEM

 3. INNE KONTO WSKAZANE

 NAZWA BANKU ..............................................................................................................................

 Nr KONTA Bankowego

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

 ......................................................

 ( czytelny podpis osoby bezrobotnej)

\* niepotrzebne skreślić

Bytów dn. .....................................

....................................................

( Imię i Nazwisko)

....................................................

(Adres )

....................................................

(PESEL)

.................................................... **Do Dyrektora**

 ( Nr telefonu)

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Bytowie**

**WNIOSEK O PRZELEW NA KONTO**

 Zwracam się z prośbą o przelewanie **zasiłku dla bezrobotnych**/**stypendium stażowego**/

 **dodatku aktywizacyjnego**\* na:

 1. MOJE KONTO OSOBISTE

 2. WSPÓLNE KONTO Z MAŁŻONKIEM

 3. INNE KONTO WSKAZANE

 NAZWA BANKU ..............................................................................................................................

 Nr KONTA Bankowego

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

 ......................................................

 ( czytelny podpis osoby bezrobotnej)

\* niepotrzebne skreślić