Jarocin, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

…….
adres zamieszkania

…….

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że będę się rozliczać w Urzędzie Skarbowym w ……

O wszelkich zmianach dotyczących rozliczenia się z urzędem skarbowym zobowiązuję się poinformować tut. Urząd najpóźniej do 31.12 bieżącego roku.

Proszę o przekazywanie moich świadczeń pobieranych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarocinie na poniższy rachunek bankowy:

w banku ……

.....
PODPIS

Jarocin, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

…….
adres zamieszkania

……

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że będę się rozliczać w Urzędzie Skarbowym w ……

O wszelkich zmianach dotyczących rozliczenia się z urzędem skarbowym zobowiązuję się poinformować tut. Urząd najpóźniej do 31.12 bieżącego roku.

Proszę o przekazywanie moich świadczeń pobieranych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarocinie na poniższy rachunek bankowy:

w banku ……

.....
PODPIS