Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

Leszno, dnia……

……
Nazwisko i Imię

……..
Numer PESEL
(w przypadku jego braku
– rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

……
Adres zamieszkania *(wypełniamy, jeżeli adres uległ zmianie)*

Do Powiatowego Urzędu Pracy
w Lesznie

Proszę o przekazanie należnego mi świadczenia na konto, którego:

jestem właścicielem / współwłaścicielem / nie jestem właścicielem * (właściwe podkreślić)

Nazwa Banku……

Numer rachunku:

		–					–					–					–					–					–				

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku zgłoszenia zmian związanych z pobieraniem powyższego świadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że informację o zmianie numeru rachunku, na który Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie ma przekazać należne mi świadczenie, muszę doręczyć Powiatowemu Urzędowi Pracy w Lesznie na dwa dni przed terminem wypłaty należnego świadczenia. Potwierdzam, że przyjąłem do wiadomości, że w przypadku niedotrzymania tego terminu należne mi świadczenie zostanie przekazane na wyżej podany numer rachunku .

……
(czytelny podpis)

ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, tel./fax 65 529 94 33, tel. 65 529 50 67, e-mail: pole@praca.gov.pl, www: leszno.praca.gov.pl
ePUAP: /pupleszno/SkrytkaESP