Lubin, dnia ………………………………

……………………………………………

(imię i nazwisko)
……………………………………………

(adres zamieszkania)

PESEL …………………………………

**Dyrektor**
**Powiatowego Urzędu Pracy**
**w Lubinie**

          Proszę o przekazywanie przysługującego mi świadczenia, tj.:
          - zasiłku dla bezrobotnych\*;
          - stypendium stażowego\*;
          - stypendium szkoleniowego/naukowego\*;
          - dodatku aktywizacyjnego\*;
          - bon na zasiedlenie\*.
          na poniższy rachunek bankowy:

Uwaga: na rachunek bankowy będą przekazywane wskazane świadczenia **począwszy od miesiąca, w którym wniosek wpłynął do Powiatowego Urzędu Pracy w Lubinie.**Oświadczam, że podany przeze mnie numer rachunku bankowego jest zgodny ze stanem faktycznym.

Zostałe(am) poinformowany(a), że w przypadku podania niewłaściwego numeru rachunku bankowego, należności przekazane na wyżej wskazany numer nie będą podlegały zwrotowi.

Zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Lubinie o wszelkich zmianach numeru, zamknIęciu lub zablokowaniu konta lub o innych zmianach mających wpływ na przekazywanie świadczeń.

Zostałe(am) pouczony(a), że wyżej wymienione świadczenie wypłaca się z dołu za okresy miesięczne, w terminach ustalonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie.

**PROSIMY O DOKŁADNE SPRAWDZENIE WPISANEGO NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO!**

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

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

podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

podpis składającego oświadczenie

\*właściwe podkreślić

Strona 1