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, zamknlęciu 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