FORMULARZ PROSZĘ ZŁOŻYĆ W PUNKCIE INFORMACYJNYM LUB KACELARII

Wodzisław Śląski, dnia ……..

…….
(nazwisko, imię, data urodzenia)

…….
(adres zameldowania)

Ja niżej podpisany(a) zwracam się z prośbą o przekazywanie mojego świadczenia na konto osobiste:

Nr konta: ……..…

Nazwa i adres banku ……...……..…

Oświadczam, iż jestem właścicielem/współwłaścicielem* konta

……
(podpis bezrobotnego)

* niepotrzebne skreślić