

**FORMULARZ PROSZĘ ZŁOŻYĆ W PUNKCIE INFORMACYJNYM LUB KANCELARII**

Wodzisław Śląski, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

Zwracam się z prośbą o przekazywanie moich świadczeń na konto w banku

Nazwa banku: .....

Nr rachunku: .....

Oświadczam, iż jestem właścicielem/współwłaścicielem\* konta

.....  
( podpis bezrobotnego )

\* niepotrzebne skreślić