Legionowo, dnia .....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

PESEL

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie wszelkich należnych świadczeń pieniężnych dla osób bezrobotnych na rachunek konta osobistego w banku .....

.....

data i podpis pracownika PUP przyjmującego oświadczenie

.....

podpis bezrobotnego