Nowe Miasto Lub., dnia ……………………

….…………………………………………..

imię i nazwisko

….…………………………………………..

PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Nowym Mieście Lub**.

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy nr:

nazwa banku ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

…….…………………………………..

podpis bezrobotnego

Nowe Miasto Lub., dnia ……………………

….…………………………………………..

imię i nazwisko

….…………………………………………..

PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Nowym Mieście Lub**.

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy nr:

nazwa banku ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……..………………………………..

podpis bezrobotnego