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