Chorzów, dn.………………………………………………

……………………………………………………………………………..

 ( Imię i nazwisko )

……………………………………………………………………………... ( Data urodzenia ) POWIATOWY URZĄD PRACY

 W CHORZOWIE

PROŚBA

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o przekazywanie mi świadczenia na podany niżej numer rachunku :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa oraz adres banku : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż w terminie do 7 dni roboczych poinformuję tut. Urząd o zmianie rachunku bankowego.

 ……………………………………………..

 ( Podpis )