

Garwolin dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy w Garwolinie

WNIOSEK O PRZELEWANIE ŚWIADCZEŃ

Zwracam się z prośbą o przelewanie świadczeń przyznanych w Urzędzie na wskazany rachunek bankowy:

Nazwa banku

Numer rachunku

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
(czytelny podpis)