Zabrze, dnia .....

.....
imię, nazwisko

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ul. nr domu/mieszkania

.....
nr telefonu

.....
PESEL

Proszę o przekazywanie moich świadczeń pieniężnych z Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrzu na moje konto osobiste podane poniżej:

Bank .....

Numer konta

L L - L L L L - L L L L - L L L L - L L L L - L L L L - L L L L

Wniosek o przelew lub zmianę numeru konta należy zgłosić w punkcie informacyjnym w terminie do 5 dnia miesiąca, w którym następuje przelew.

.....
podpis

Druk: F.P.U.H. „OFFSET" - tel./fax 32 282 28 97