Załącznik Nr 6 do Zasad organizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim miejsc odbywania stażu w ramach środków Funduszu Pracy u organizatora stażu

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(nazwisko i imię)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy
w Tomaszowie Lubelskim
ul. Lwowska 35
22-600 Tomaszów Lubelski

WNIOSEK
o przekazywanie należnych świadczeń na rachunek bankowy

Proszę o przekazywanie kwoty należnych mi świadczeń na rachunek bankowy o numerze:

prowadzony w banku: .....

którego jestem *(proszę właściwe zaznaczyć):*

□ właścicielem,

□ współwłaścicielem.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wskazane dane.

.....

(czytelny podpis składającego wniosek)

.....

(data i podpis pracownika wprowadzającego dane do bazy)