Nowy Dwór Gdański, dnia .....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**
**W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM**
**UL. MORSKA 1**

**OŚWIADCZENIE**

Zwracam się z prośbą o przelewanie moich świadczeń na konto bankowe od miesiąca.....

Nr konta bankowego:

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

O wystąpieniu zmiany rachunku bankowego na które mają być przekazywane świadczenia, niezwłocznie powiadomię Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

.....…
(podpis bezrobotnego)

.....
(podpis i pieczątka pracownika
przyjmującego oświadczenie)

---

Nowy Dwór Gdański, dnia .....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**
**W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM**
**UL. MORSKA 1**

**OŚWIADCZENIE**

Zwracam się z prośbą o przelewanie moich świadczeń na konto bankowe od miesiąca.....

Nr konta bankowego:

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

O wystąpieniu zmiany rachunku bankowego na które mają być przekazywane świadczenia, niezwłocznie powiadomię Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

.....…
(podpis bezrobotnego)

.....
(podpis i pieczątka pracownika
przyjmującego oświadczenie)