

Leszno, dnia.....

.....  
**Nazwisko i Imię**

.....  
**Numer PESEL**

*(w przypadku jego braku*  
*- rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

.....  
**Adres zamieszkania** *(wypełniamy, jeżeli adres uległ zmianie)*

**Do Powiatowego Urzędu Pracy  
w Lesznie**

Proszę o przekazanie należnego mi świadczenia na konto, którego

**jestem właścicielem / współwłaścicielem / nie jestem właścicielem \*** (właściwe podkreślić)

**Nazwa Banku**.....

**Numer rachunku:**

		-				-					-						-								-							
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku zgłoszenia zmian związanych z pobieraniem powyższego świadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że Informację o zmianie nr rachunku, na który Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie ma przekazać należne mi świadczenie, muszę doręczyć Powiatowemu Urzędowi Pracy w Lesznie na dwa dni przed terminem wypłaty należnego świadczenia. Potwierdzam, że przyjąłem do wiadomości, że w przypadku niedotrzymania tego terminu należne mi świadczenie zostanie przekazane na wyżej podany nr rachunku .

.....  
**(czytelny podpis)**