Powiatowy Urząd Pracy
Łódź-Wschód

Łódź, dnia .....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a.....urodzony/a.....
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkały/a.....
(adres)

zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy Łódź-Wschód w Łodzi, ul. Częstochowska 40/52.
Proszę o przekazywanie całości mojego zasiłku/stypendium na konto osobiste :

Nr rachunku

***W przypadku podania niewłaściwego numeru konta, świadczenia pieniężne mogą nie wpłynąć na konto, za co odpowiedzialność ponosi osoba składająca oświadczenie.**

…… ……
(podpis przyjmującego oświadczenie) (podpis składającego oświadczenie)