Pok 129

Powiatowy Urząd Pracy
Łódź-Wschód

Łódź, dnia .....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a.....PESEL.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres)

zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy Łódź-Wschód, Łódź, 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)