Nazwisko i imię ..... Szczecin, dnia.....

PESEL .....

Adres ….....

ZLECENIE PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZEŃ

Proszę o przekazywanie moich świadczeń z Powiatowego Urzędu Pracy do banku:

.....

na moje konto nr:.....

.....
podpis

Zasiłki dla bezrobotnych są przelewane na konto osoby bezrobotnej 14-go dnia każdego miesiąca.