..... Krotoszyn. dn. .....

imię i nazwisko

.....

adres

.....

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Krotoszynie

Proszę o przekazywanie moich świadczeń pobieranych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krotoszynie na następujący rachunek bankowy

w banku.....

Oświadczam, że poprzednio podany numer konta jest nieaktualny.

* niepotrzebne skreślić

……..

podpis