Opole, dnia …….

.....
(Imię i Nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy

ul. mjr Hubala 21

45-266 Opole

Proszę o przekazywanie należnego świadczenia:

Na konto w Banku …….
(nazwa banku)

Nr konta :

Zmiana nr konta:

……

(nazwa banku)

Nr konta :

Rozliczam się w Urzędzie Skarbowym _____ w _____
[NR] **[SIEDZIBA]**

……
(czytelny podpis osoby uprawnionej)