Włoszczowa, dn……………………………..

...................................................
 **(imię i nazwisko)**

...................................................
 **(adres)**

...................................................
 (**data urodzenia)**

...................................................
 **(nr telefonu)**

 **Dyrektor**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **we Włoszczowie**

Proszę o przekazywanie przysługującego mi zasiłku dla bezrobotnych, stypendium stażowego, stypendium stażowego w ramach bonu stażowego, stypendium z tytułu kontynuowania nauki, stypendium szkoleniowego, stypendium szkoleniowego w ramach bonu szkoleniowego, dodatku aktywizacyjnego, dofinansowania studiów podyplomowych, kosztów dojazdu na rachunek bankowy, którego jestem **właścicielem / współwłaścicielem\*.**

**\*właściwe podkreślić**

NR RACHUNKU BANKOWEGO

 **- - -**

 **- -**

NAZWA BANKU………………………………………………………………………………………

**Uwaga:**

* **Za błędnie podany numer rachunku bankowego PUP we Włoszczowie nie ponosi odpowiedzialności.**
* Na rachunek bankowy będą przekazywane świadczenia począwszy od świadczenia za miesiąc, w którym wniosek wpłynął do PUP we Włoszczowie. Wypłaty świadczeń są dokonywane za okresy miesięczne z dołu.
* O wszelkich zmianach dotyczących rachunku bankowego należy niezwłocznie poinformować PUP we Włoszczowie.

**Świadczenia dla bezrobotnych będą przekazywane na rachunek bankowy do 14 dnia każdego miesiąca.**

 **……………….…………………………
 (podpis wnioskodawcy)
………………………………………………………………
 (data wprowadzenia rachunku, podpis pracownika)**