Działdowo, dnia …………..

……………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………….

PESEL

**DYSPOZYCJA**

Proszę o przekazywanie kwoty należnych mi świadczeń na rachunek bankowy, którego jestem właścicielem, w banku (pełna nazwa banku)

………………………………………………………………………………..

Numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że podany przeze mnie numer bankowy jest zgodny ze stanem faktycznym
i ponoszę pełną odpowiedzialność za podanie powyższego numeru rachunku.

**Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Działdowie o wszelkich zmianach numeru, zamknięciu, zablokowaniu konta lub innych zmianach mających wpływ na przekazywanie świadczeń.**

…………………………………………

Data i czytelny podpis