Powiatowy Urząd Pracy Końskie……..

w Końskich

OŚWIADCZENIE-NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

……..… PESEL ……..
(Imię i Nazwisko)

……
(Adres zamieszkania)

Oświadczam, iż mój numer konta bankowego jest następujący:

…….

(nazwa banku)

Jednocześnie proszę o przekazywanie mojego:

☐ zasiłku dla bezrobotnych

☐ stypendium

☐ dodatku aktywizacyjnego

na powyższy numer konta bankowego*.

Zobowiązuję się do poinformowania PUP w Końskich o zmianie bądź likwidacji konta bankowego w terminie 7 dni.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie".

…….
czytelny podpis świadczeniobiorcy

*w okienku właściwe świadczenie zaznaczyć krzyżykiem

Druk 06/2025