Załącznik Nr 7

Skarżysko-Kamienna, dn. .....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

Oświadczenie o numerze rachunku bankowego

Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennej

Proszę o przekazywanie mojego zasiłku dla bezrobotnych, stypendium, dodatku aktywizacyjnego na poniżej wskazany numer rachunku bankowego:

		-					-						-						-						-				

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

Dokument stworzony w oparciu o:

- *Zarządzenie Nr 44/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 28.11.2025 r.*