

Sępólno Krajeńskie
(data)

.....
(imię i nazwisko)

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

Informacja

W związku z rozpoczęciem z dniem stażu/przygotowania zawodowego dorosłych*:

- oświadczam, że należne mi stypendia będę odbierał w kasie Banku Spółdzielczego, Plac Wolności 21, 89-400 Sępólno Krajeńskie w wyznaczanych przez PUP terminach;
- proszę o przelewanie należnych mi stypendiów na moje konto bankowe nr

*należy zaznaczyć wybrany przez siebie sposób otrzymywania stypendiów

.....
(podpis)

Sępólno Krajeńskie
(data)

.....
(imię i nazwisko)

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

Informacja

W związku z rozpoczęciem z dniem stażu/przygotowania zawodowego dorosłych*:

- oświadczam, że należne mi stypendia będę odbierał w kasie Banku Spółdzielczego, Plac Wolności 21, 89-400 Sępólno Krajeńskie w wyznaczanych przez PUP terminach;
- proszę o przelewanie należnych mi stypendiów na moje konto bankowe nr

*należy zaznaczyć wybrany przez siebie sposób otrzymywania stypendiów

.....
(podpis)