Imię………………………………………… Opole Lubelskie, dnia ………………………

Nazwisko…………………………………..

Data urodzenia……………………………

Adres……………………………………….

………………………………………………

Proszę o wypłatę: zasiłku /stypendium / dodatku aktywizacyjnego / \* na rachunek płatniczy:

🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌🗌

w banku ………………………………………………………………………………………………………………………….

\*właściwe podkreślić

 …………………………………………

Data i podpis

Powiatowy Urząd Pracy informuje, że zgodnie z art. 237 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia wszystkie świadczenia wypłacane są przez urząd w okresach miesięcznych z dołu **wyłącznie na rachunek płatniczy lub bankowy.** Terminy wypłat ustalane są przez PUP, **nie później niż do 14 dni od dnia upływu okresu, za który świadczenie jest wypłacane.**

Zgodnie z art. 251 ust. 2 ww. ustawy roszczenia z tytułu niepobranych kwot zasiłków i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy **ulegają przedawnieniu z upływem 12 miesięcy od dnia postawienia ich do dyspozycji.**