…....................................................... Jawor, dnia …............................

imię i nazwisko

….......................................................

adres zamieszkania

….......................................................

pesel

 Proszę o przelewanie zasiłku dla bezrobotnych, stypendium lub dodatku aktywizacyjnego na

konto (nazwa banku, nr konta ) ….........................................................................................................

…............................................................................................................................................................

…............................................................................................................................................................

 ….........................................................

 podpis czytelny