………………………………………………… ………………………………………………

*( imię i nazwisko*) ( miejscowość i data)

…………………………………………..……

*( adres)*

………………………………………………..

*( Nr pesel)*

**Do Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Sandomierzu**

Proszę o przekazywanie zasiłku/ dodatku aktywizacyjnego/ stypendium stażowego/ stypendium szkoleniowego/ stypendium z tytułu studiów podyplomowych na moje konto bankowe o numerze:



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

…………………………………………….

*( podpis)*