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

 *( 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)*