……………………………………………………. ………………. dnia ………..

(imię i nazwisko) ( miejscowość ) ( data)

....................................................................

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

(PESEL osoby bezrobotnej lub data urodzenia)

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Miechowie

 ul. Sienkiewicza 27

 32- 200 Miechów

 Zwracam się z prośbą o przekazywanie mojego zasiłku dla bezrobotnych / stypendium/ dodatku aktywizacyjnego/ lub innego świadczenia na moje osobiste konto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w ……………………………………………………………………………………………….

 ( nazwa banku )

 ……………………………………

 ( czytelny podpis )