..... Ząbkowice Śl., ...
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(seria i numer dok. tożsamości)

.....
(adres zamieszkania)

Powiatowy Urząd Pracy
w Ząbkowicach Śl.

Proszę o przelewanie **zasiłku dla bezrobotnych/ stypendium/ dodatku aktywizacyjnego** oraz **innych świadczeń** na moje konto osobiste

w banku.....

oddział w .....

nr rachunku

.....
(czytelny podpis)