

Sochaczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zameldowania/zamieszkania

.....
adres c.d.

.....
PESEL

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Sochaczewie**

Proszę o przekazywanie zasiłku/stypendium/dodatku aktywizacyjnego na niżej
podany rachunek bankowy, którego jestem właścicielem:

		X					X					X					X					X						
--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

.....
podpis osoby bezrobotnej