

Sochaczew, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
( adres)

.....  
PESEL

.....  
( nr telefonu)

**Do Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Sochaczewie**

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(podpis osoby bezrobotnej)