Kluczbork, dnia

Imię i nazwisko osoby bezrobotnej

Adres zamieszkania

WNIOSEK

Proszę o przekazanie należnego mi świadczenia -

na wskazany rachunek bankowy:

Nr rachunku bankowego

Nazwa Banku

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

Adres zamieszkania właściciela rachunku bankowego:

Miejscowość ul nr domu kod

Podpis osoby bezrobotnej