..... Olesno,dnia .....….....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....…
adres zamieszkania

.....……....

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie

Zwracam się z prośbą o przekazywanie mojego zasiłku dla bezrobotnych (stypendium) na niżej wskazany rachunek bankowych

w banku …….

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)