

.....  
Kluczborck, 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