

.....  
imię i nazwisko

Stargard, dnia .....

.....  
ulica

.....  
kod pocztowy i miejscowość

.....  
PESEL

### **WNIOSEK**

Proszę o przekazywanie należnych świadczeń:

- zasiłku dla bezrobotnych,
- dodatku aktywizacyjnego,
- stypendium z tytułu odbywania stażu,
- stypendium z tytułu odbywania szkolenia,
- stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki,\*

*\* właściwe świadczenie podkreślić*

wypłacanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie na rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy /konto bankowe/:

numer rachunku bankowego: .....

adres banku: .....

.....

.....

czytelny podpis bezrobotnego/poszukującego pracy