dnia ………………………………..

...................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………

PESEL

……………………………………………

(adres zamieszkania)

Powiatowy Urząd Pracy

w Żninie

**WNIOSEK**

1.O rozłożenie na raty spłaty nienależnie pobranego świadczenia w kwocie………………

na ……………………….rat miesięcznych po ………………………………...……….zł.\*).

2. O odroczenie terminu płatności spłaty nienależnie pobranego świadczenia

w kwocie……………………na okres od………………………do …………...…………\*).

3. O umorzenie należności w kwocie……………………………………………………...…\*).

(W przypadku wniosku o umorzenie należności należy dołączyć oświadczenie o stanie majątkowym rodzinnym i o sytuacji materialnej zgodnie z obowiązującym wzorem).

**UZASADNIENIE**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

\*)-wpisać odpowiednie

………………………………………………

(data i podpis wnioskodawcy)