……..…
(miejscowość, data)

……..
(imię i nazwisko)

……..

……..
(adres)

Powiatowy Urząd Pracy
w Żninie

Proszę o przekazanie przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej na rachunek bankowy:

(nr rachunku bankowego)

…….....
(nazwa banku)

Posiadacz ww. rachunku bankowego……
(imię i nazwisko)

……..
(podpis)