Rawa Mazowiecka, dnia ……

Imię i nazwisko: ……..

Adres: ……..

……..

Data urodzenia: ……..

Do
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
W Rawie Mazowieckiej

Zwracam się z prośbą o przekazanie mojego świadczenia na konto nr

w Banku ……

……..
(podpis)