………………………………….. ……………………………………………

(Imię Nazwisko) (data)

…………………………………..

(Adres)

……………………………………..

(PESEL)

**WNIOSEK DO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W SUCHEJ BESKIDZKIEJ**

**Dotyczący realizacji wypłaty świadczenia z tytułu stażu / bonu na zasiedlenie / szkolenia/ jednorazowych środków na uruchomienie działalności gospodarczej\***

**w ramach projektu „Szansa dla młodych VI” wspófinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś Priorytetowa I *Osoby młode na rynku pracy* Działanie 1.1 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy*, Poddziałanie 1.1.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego***

**Proszę o przekazywanie przysługującego świadczenia na mój rachunek bankowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

w …………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa banku)

Realizacja wypłaty świadczeń na podstawie niniejszego wniosku nastąpi w pierwszym możliwym terminie po dniu złożenia w PUP.

Wniosek należy wypełnić czytelnie.

Przy składaniu wniosku należy przedstawić do wglądu dokument potwierdzający numer konta.

Urząd nie ponosi odpowiedzialności za błędnie wypełniony wniosek.

 …………………………………………….

 (data i podpis)

 \*Niepotrzebne skreślić