**Załącznik nr 6 do Wn-O**

……………………………………… Końskie, dn. ………………

Imię i nazwisko

………………………………………

Adres

*………………………………………*

**Do Dyrektora**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Końskich**

Proszę o przekazanie środków na podjęcie działalności gospodarczej na podany poniżej numer konta osobistego:

Bank……………………………………….........................................................................................

Nr konta

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

 Podpis Wnioskodawcy ………………………………

***Uwaga:***

Załącznik nr 6 do Wn-O może być dostarczony najpóźniej dzień przed wyznaczonym terminem podpisania umowy.