……………………………………….

 data

………………………………………………………

imię i nazwisko

………………………………………………………

pesel

Informuję, że składam wniosek do ZUS o przyznanie dodatku solidarnościowego, w związku z czym proszę o wstrzymanie wypłaty zasiłku dla bezrobotnych/stypendium od miesiąca, w którym składam wniosek do ZUS tj. od……………………………..

………………………………………………………………………

podpis