…………………………… Wasilków, dnia ……………………

 (imię i nazwisko młodocianego) (data)

 Podlaska Wojewódzka Komenda

 OHP w Białymstoku

 ul. Trawiasta 20 B

 15-161 Białystok

**WNIOSEK**

Informuję, iż wypłatę wynagrodzeń za pracę chciałbym /abym otrzymywać do rąk własnych.

………………………………

 podpis pracownika młodocianego