…………………………… 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