.....

.....
(nazwisko i imię)

(miejscowość data)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(imiona rodziców)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy
w Ząbkowicach Śląskich

.....
(adres do korespondencji)

.....

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK

Proszę o wystawienie zaświadczenia potwierdzającego pobieranie świadczeń w okresach rejestracji.

Zaświadczenie jest niezbędne w celu*:

☐ ustalenia kapitału początkowego

☐ przyznania emerytury/renty

☐ ustalenia stażu pracy.

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)

***** właściwe zaznaczyć znakiem „X”