

....., dnia-.....-20.....r.
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

ul.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(numer kontaktowy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Dworze Gdańskim**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego:

- Rejestracji jako osoba bezrobotna
- Okresów rejestracji oraz pobranych świadczeń (m.in. do naliczenia: kapitału początkowego, wysługi lat pracy)
- Podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu
- Niefigurowania w ewidencji osób bezrobotnych
(właściwe należy zaznaczyć)

Celem przedłożenia do:

- ZUS
- Lekarz
- Pracodawca
- GOPS/MOPS
- inne (jakie?).....
(właściwe należy zaznaczyć)

Odbiór zaświadczenia:

- osobisty lub przez osobę upoważnioną
- za pośrednictwem poczty
(właściwe należy zaznaczyć)

.....
(podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP

Wydano zaświadczenie nr 727/zasw/...../...../.....

727/zasw/...../...../.....

.....
(podpis pracownika PUP)