…………………………………………………………………. Kędzierzyn-Koźle, dnia…………..………….

Imię i Nazwisko

………………………………………………………………….

PESEL

………………………………………………………………….

ulica, nr domu/mieszkania

………………………………………………………………….

kod pocztowy i miejscowość

…………………………………………………………………. **Powiatowy Urząd Pracy**

numer telefonu **w Kędzierzynie – Koźlu**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Wnioskuję o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:

* okres aktualnej rejestracji (dla osób zarejestrowanych)
* okres ostatniej rejestracji (dla osób niezarejestrowanych)
* okresy wszystkich rejestracji oraz wysokość pobranych świadczeń (RP-7)
* wysokość odprowadzonej składki zdrowotnej w okresie od………………..do…………………..
* nieposiadanie statusu osoby bezrobotnej
* niefigurowanie w ewidencji PUP
* inne: ……………………………………………………………………………………........................................

Zaświadczenie potrzebne jest do przedstawienia w:

* ZUS
* MOPS
* Urzędzie Miasta
* zakładzie pracy
* inne: ……………………………………………………………………………………........................................

W celu:

* ustalenia uprawnień do emerytury/renty
* naliczenia stażu pracy
* otrzymania świadczeń socjalnych
* inne …………………………………………………………………………….…...........................................

Zaświadczenie:

* proszę wysłać na adres
* odbiorę osobiście
* odbierze osoba upoważniona……………………………………………………………………………………...
 imię, nazwisko i PESEL osoby upoważnionej

………………………………………………..

 podpis