……………………………………………………………. Legionowo, dnia ………………………………………….

( imię i nazwisko )

…………………………………………………………….

( nazwisko rodowe )

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

( imiona rodziców )

……………………………………………………………. **ul. gen. Wł. Sikorskiego 11**

( PESEL )

……………………………………………………………. **05-119 Legionowo**

( adres w okresie rejestracji )

…………………………………………………………….

( telefon kontaktowy )

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

**Wnioskuję o wydanie zaświadczenia potwierdzającego: \***

**□** okres rejestracji jako osoby bezrobotnej/poszukującej pracy: lata 2000-ne/lata 90-te/wszystkie;\*

**□** okres rejestracji i pobierania zasiłku dla bezrobotnych lata: 2000-ne/lata 90-te/wszystkie;\*

**□** okres opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne;

**□** aktualnepobieranie zasiłku dla bezrobotnych za miesiąc (podać jaki)- ……………………………………………………………………..

**□** innego ( podać jakie ) - ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nazwa instytucji, dla której ma być wydane zaświadczenie:**

............................................................................................................................................................................................

**Zaświadczenie potrzebne jest do: \***

**□** świadczeń alimentacyjnych;

**□** świadczeń socjalnych;

**□** spraw związanych z nauką- stypendium, kredyt studencki, akademik;

**□** ubezpieczenia społecznego ( emerytura, renta, kapitał początkowy, świadczenie przedemerytalne )- **właściwe zaznaczyć**;

**□** świadczenia przedemerytalnego poświadczającego 180-dniowy okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych;

**□** zatrudnienia / stażu pracy;

**□** ubezpieczenia zdrowotnego;

**□** spraw załatwianych na podstawie przepisów o pomocy społecznej;

**□** banku;

**□** w innym celu ( podać jaki )- ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sposób odbioru zaświadczenia: \***

**□** odbiór osobisty

**□** proszę przesłać pocztą na adres ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**□** upoważniam Pana/Panią: nr dowodu osobistego- ……………………………………………………………… ,

nr PESEL- ……………………………………………………………………….. do odbioru zaświadczenia.

**\*właściwe zaznaczyć**

……………………………………………………………………

( podpis wnioskującego )