

Legionowo, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( nazwisko rodowe )

.....  
( imiona rodziców )

.....  
( PESEL )

.....  
( adres w okresie rejestracji )

.....  
( telefon kontaktowy )

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. gen. Wł. Sikorskiego 11**

**05-119 Legionowo**

### **Wniosek o wydanie zaświadczenia**

#### **Wnioskuje 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;
- aktualne pobieranie 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 )- **właściwie 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.

**\*właściwie zaznaczyć**

.....  
( podpis wnioskującego )