……., dnia ……
(Miejscowość)

……
Nazwisko i Imię osoby, której dotyczy Wniosek

PESEL: …….
(w przypadku jego braku
– rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Numer telefonu: ……
(podanie numeru telefonu jest dobrowolne,
jednak jego niepodanie uniemożliwi nawiązanie kontaktu w kwestii związanej z prowadzoną sprawą)

Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o: *(proszę zaznaczyć właściwą kratkę)*

- ☐ okresie aktualnego zarejestrowania jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy;
- ☐ okresach rejestracji i pobierania zasiłku dla bezrobotnych i / lub stypendium (np. do stażu pracy);
- ☐ okresach pobierania zasiłków i / lub stypendium oraz o wypłaconych kwotach (np. do ZUS, KRUS);
- ☐ potwierdzające 180 dni pobierania zasiłku dla bezrobotnych (w celu złożenia wniosku o przyznanie świadczenia przedemerytalnego);
- ☐ wysokości otrzymanych świadczeń za okres: …….....
  - ☐ brutto / netto * *(niepotrzebne skreślić)*
  - ☐ z wyszczególnieniem podatku dochodowego oraz składki zdrowotnej;
- ☐ podleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu
  - ☐ bez członków rodziny
  - ☐ z wyszczególnieniem członków rodziny;
- ☐ niefigurowaniu w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie;
- ☐ inne (należy podać jakie):

……

w celu przyznania (otrzymania):

……

Sposób odbioru zaświadczenia *(proszę zaznaczyć właściwą kratkę):*

- ☐ odbiorę osobiście
- ☐ proszę przesłać na adres:……..……..
- ☐ proszę wydać Panu(i) ……..……
  (Nazwisko i Imię, Numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

……..
Podpis wnioskodawcy/Pełnomocnika

Odbiór w dniu ……..…… *(datę odbioru wpisuje pracownik PUP)*