

.....  
imię i nazwisko

Zabrze, dnia .....

.....  
adres zamieszkania/korespondencyjny

.....  
PESEL

## Powiatowy Urząd Pracy w Zabrze

.....  
telefon komórkowy

.....  
adres e-mail

### Wniosek o wydanie zaświadczenia

#### Wnioskuje o wydanie zaświadczenia potwierdzającego: \*

- okres rejestracji jako osoby bezrobotnej / poszukującej pracy
- okres rejestracji i pobierania zasiłku dla bezrobotnych (do uprawnień pracowniczych)
- okres opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne
- okres rejestracji i pobierania zasiłku dla bezrobotnych w celu ubiegania się o świadczenie przedemerytalne/rentę/ emeryturę
- innego (podać jakie) - .....

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

.....

#### Zaświadczenie potrzebne jest do: \*

- świadczeń alimentacyjnych;
- świadczeń rodzinnych;
- świadczeń socjalnych;
- spraw związanych z nauką – stypendium, kredyt studencki, akademik;
- ubezpieczenia społecznego ( emerytura, renta, kapitał początkowy );
- ubezpieczenia zdrowotnego;
- spraw załatwianych na podstawie przepisów o pomocy społecznej;
- spraw załatwianych na podstawie przepisów o zatrudnieniu socjalnym;
- zatrudnienia/stażu pracy;
- uprawnień dla osób niepełnosprawnych;
- banku;
- w innym celu ( podać jaki ) - .....

#### Sposób odbioru zaświadczenia: \*

- proszę przesłać pocztą na adres .....
- odbiór osobisty
- upoważniam do odbioru zaświadczenia Pana/Panią : .....

.....  
(nr dowodu osobistego)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

potwierdzam odbiór .....  
data i podpis

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**\*właściwe zaznaczyć „X”**