

..... Sępólno Kraj.,
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

..... **Powiatowy Urząd Pracy**
w Sępólnie Krajeńskim

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego*:

- ☐ wypłaconego zasiłku, stypendium
za okres od do ,
- ☐ okresów rejestracji i pobierania świadczeń,
☐ objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym,
☐ niefigurowania w ewidencji bezrobotnych,
☐ okresów i wysokości pobieranego zasiłku i innych świadczeń
do naliczenia kapitału początkowego,
☐ inne

Zaświadczenie jest potrzebne do*:

- ☐ uzyskania pomocy z innych instytucji
☐ sądu
☐ korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej
☐ ZUS
☐ inny cel

.....
(podpis wnioskodawcy)

***właściwe zaznaczyć**

..... Sępólno Kraj.,
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

..... **Powiatowy Urząd Pracy**
w Sępólnie Krajeńskim

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego*:

- ☐ wypłaconego zasiłku, stypendium
za okres od do ,
- ☐ okresów rejestracji i pobierania świadczeń,
☐ objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym,
☐ niefigurowania w ewidencji bezrobotnych,
☐ okresów i wysokości pobieranego zasiłku i innych świadczeń
do naliczenia kapitału początkowego,
☐ inne

Zaświadczenie jest potrzebne do*:

- ☐ uzyskania pomocy z innych instytucji
☐ sądu
☐ korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej
☐ ZUS
☐ inny cel

.....
(podpis wnioskodawcy)

***właściwe zaznaczyć**