

Nazwisko i imię.....

Włoszczowa, dnia.....

Adres zamieszkania:.....

Data i miejsce urodzenia

Kontakt telefoniczny

Powiatowy Urząd Pracy we Włoszczowie
Ul. Strażacka 11
29-100 Włoszczowa

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego¹:

- okres aktualnego zarejestrowania jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy;
- wszystkie okresy zarejestrowania jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy;
- wysokość otrzymanych świadczeń w okresie od dnia..... do dnia.....
- okresy rejestracji z prawem do zasiłku/stypendium ² i wysokość tego świadczenia;
- ubezpieczenie zdrowotne;
- niefigurowanie w ewidencji PUP;
- inne dane:.....

Zaświadczenie jest niezbędne do przedstawienie w (podać nazwę instytucji):

.....

w celu:

.....

.....

/data i podpis pracownika/

/czytelny podpis wnioskodawcy/

1 – zaznaczyć X

2 – podkreślić właściwy rodzaj świadczenia