**..………………………………………………… Milicz, dnia …………………**

 **(imię i nazwisko/nazwisko panieńskie)**

**...............................................................................**

 **(adres)**

**…………………………………………………..**

 **(adres)**

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W MILICZU**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**Proszę o wydanie zaświadczenia.**

 **Zaświadczenie jest niezbędne do:**

** ZUS-u w ……………………..**

** RP7**  (\***** wszystkie, **** za okres od ………………….do ……………………)

** KRUS**

** RP7**  (\***** wszystkie, **** za okres od ……..………..….do ……………………)

** Urzędu Gminy**

** Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**

 ** Sądu**

** Zakład pracy**

 ** o okresie rejestracji jako osoba bezrobotna z prawem do zasiłku**

 **(\* wszystkie,  za okres od ………. ….do ……………)**

** Inne ………………………………………………………………………………**

**Dane osoby składającej wniosek:**

 **data urodzenia: ………………………………, miejsce urodzenia:……………………………………...,**

**imiona rodziców……………………………………….., PESEL: …………………………………………**

**Zaświadczenie:**

** proszę przesłać pocztą na adres ……………………………………………………………………..**

** odbiorę osobiście - nr telefonu …………………………………….**

 **………………………………………………………..**

 **podpis**

**\*odpowiednie zaznaczyć X**