

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce
32-020 Wieliczka, ul. Sienkiewicza 13a

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia o figurowaniu/ nie figurowaniu w ewidencji tutejszego Urzędu pracy celem przedłożenia w:

- GOPS
- KRUS
- ZUS
- BANK
- SĄD
- ZAŚWIADCZENIE DO LAT PRACY
- INNE

Forma odbioru zaświadczenia:

- odbiór osobisty
- proszę przesłać na adres

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia: Wieliczka dnia _____
(data, podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić