

Będzin, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Nazwisko rodowe

PESEL:

.....
Imiona rodziców

Adres (do korespondencji)

.....
Telefon:

Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie
ul. Ignacego Krasickiego 17A
42-500 Będzin

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres(y) rejestracji oraz okresy pobierania i wysokości zasiłku (stypendium) dla bezrobotnych, w tym okresy udokumentowanej niezdolności do pracy.

Powyższe zaświadczenie niezbędne jest do celów emerytalno-rentowych, ustalenia uprawnień pracowniczych*.

Sposób odbioru zaświadczenia

odbiór osobisty

proszę przesłać pocztą na adres

.....
Podpis

- Zaznaczyć prawidłowe