

Będzin, dnia.....

.....

Imię i Nazwisko

PESEL:

Adres (do korespondencji)

.....

.....

Telefon:

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

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W CELU UBIEGANIA SIĘ
O ŚWIADCZENIE PRZEDEMERYTALNE**
(wypełnić drukowanymi literami)

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.

Sposób odbioru zaświadczenia

odbiór osobisty

proszę przesłać pocztą na adres

POUCZENIE:

1. Niniejsze zaświadczenie wraz z wnioskiem o przyznanie świadczenia przedemerytalnego należy złożyć w terminie nie przekraczającym 30 dni od dnia wydania przez Powiatowy Urząd Pracy.
2. Z dniem przyznania przez ZUS świadczenia przedemerytalnego zostanie Pan/i pozbawiony/a statusu bezrobotnego oraz prawa do zasiłku.

.....

Podpis