

Skarżysko-Kamienna, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Nazwisko rodowe

.....  
Imiona rodziców

.....  
Data i miejsce urodzenia/

.....  
PESEL

.....  
Adres zamieszkania

.....

**Do  
Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Skarżysku-Kamiennej**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia do ZUS / dla pracodawcy\***

Proszę o wydanie zaświadczenia o rejestracji i wysokości pobranych zasiłków za okres:  
.....w celu ustalenia kapitału początkowego / stażu pracy  
dla pracodawcy \*

Zaświadczenie odbiorę osobiście (nr telefonu .....)  
lub proszę przesłać na adres:

.....\*

.....  
(czytelny podpis składającego wniosek)

\* niepotrzebne skreślić