

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