.……………………………………………………… Mińsk Mazowiecki, dnia ………………...

 (imię i nazwisko)

 ………………………………………………………

 (nazwisko rodowe)

………………………………………………………. **Powiatowy Urząd Pracy**

 (imiona rodziców)

………………………………………………………. **ul. Przemysłowa 4**

 (PESEL)

………………………………………………………. **05-300 Mińsk Mazowiecki**

 (adres w okresie rejestracji

………………………………………………………

 (telefon kontaktowy)

 **Wniosek o wydanie zaświadczenia**

**Wnioskuję o wydanie zaświadczenia potwierdzającego**: \*

□ okres rejestracji jako osoby bezrobotnej/poszukującej pracy;

□ okres rejestracji i pobierania zasiłku dla bezrobotnych;

□ okres opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne;

□ innego (podać jakie) - ……………………………………………………………………………..

**Nazwa instytucji, dla której ma być wydane zaświadczenie:**

………………………………………………..……………………………………………………...

**Zaświadczenie potrzebne jest do:** \*

□ świadczeń alimentacyjnych;

□ świadczeń socjalnych;

□ spraw związanych z nauką- stypendium, kredyt studencki, akademik;

□ ubezpieczenia społecznego (emerytura, renta, kapitał początkowy, świadczenie

 przedemerytalne)- właściwe zaznaczyć;

□ świadczenia przedemerytalnego poświadczającego 180-dniowy okres pobierania zasiłku

 dla bezrobotnych;

□ zatrudnienia / stażu pracy;

□ ubezpieczenia zdrowotnego;

□ spraw załatwianych na podstawie przepisów o pomocy społecznej;

□ banku;

□ w innym celu (podać jaki)- ………………………………………………………………………..

**Sposób odbioru zaświadczenia: \***

□ odbiór osobisty

□ proszę przesłać pocztą na adres …………………………………………………………………..

□ upoważniam do odbioru zaświadczenia Pana/Panią: …………………………………………..

…………………………………….. …………………………………...

 (nr dowodu osobistego) (podpis wnioskującego)

\* **właściwe zaznaczyć**