Ruda Śląska, dnia ……………………………

Imię i Nazwisko : ……………………………………

Nazwisko rodowe: …………………………………

Imiona rodziców: ……………………………………

Adres: ………………………………………………………
…………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………

Pesel: ………………………………………………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Rudzie Śląskiej**

**ul. Ballestremów 16**

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

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

 - odbiór osobisty\*

 - proszę o przesłanie zaświadczenia na adres\*: ………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………

podpis

\* zaznaczyć prawidłowe