

.....  
Imię i nazwisko / nazwisko rodowe i inne używane

.....  
Imiona rodziców

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

.....  
PESEL

.....  
miejscowość, data

Powiatowy Urząd Pracy  
W Ostrowie Wielkopolskim

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o ostatnim okresie zarejestrowania, pobierania zasiłku i stypendium, o wysokości tych świadczeń oraz o okresach niezdolności do pracy w poszczególnych latach kalendarzowych \*

Zaświadczenie jest niezbędne w celu .....

.....  
dodatkowe informacje

.....  
data, podpis i pieczęć przyjmującego wniosek

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy, pełnym imieniem i nazwiskiem

uwaga! jeżeli niezbędne jest wydanie zaświadczenie potwierdzającego wszystkie okresy figurowania należy to określić we wniosku  
\* niepotrzebne skreślić