Żuromin, dnia .............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................... |  |  |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |  |
| ...................................................... |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| .....................................................  |  |
| PESEL |  |
| ……………………………….…. |  | **Powiatowego Urzędu Pracy** |
| Nr telefonu |  | **w Żurominie** |

**WNIOSEK**

**o**  **wydanie zaświadczenia**

 Proszę o wydanie zaświadczenia\*:

* o okresie rejestracji jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy
* o wysokości otrzymanych świadczeń w okresie: od …………….. do ……………...
* o niefigurowaniu w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie
* o podleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu
* inny zakres (proszę wskazać jaki?): …………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie potrzebne jest do przedstawienia w …………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

w celu spraw z zakresu: …………………………………………………………….…...

…………………………………………………………………………………………...

Zaświadczenie\*:

* proszę przesłać pocztą na wskazany adres: …………………………………………

.....................................................................................................................................

* odbiorę osobiście

…………………………………..

/czytelny podpis wnioskodawcy/

\* *właściwe zaznaczyć „X”*

*Zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2142 ze zmianami).*

*Zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej w zakresie przetwarzania danych osobowych.*

**Kwituję odbiór zaświadczenia:**

 ......…………..……………..…………………………………

 /data i czytelny podpis osoby odbierającej zaświadczenie/