**Zakopane, dnia** …………………………………

……………………………………………………………….

 **IMIĘ I NAZWISKO**

……………………………………………………………….

 **PESEL**

**AKTUALNY ADRES (DO KORESPONDENCJI)**

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**TEL** …………………………………………………………

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM**

**Ul. KS. STOLARCZYKA 14**

**34-500 ZAKOPANE**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia:

* o wysokości świadczeń wypłaconych przez PUP Zakopane,
* o okresach zarejestrowania w ewidencji PUP Zakopane,
* o objęciu ubezpieczeniem zdrowotnym,
* o nie figurowaniu w ewidencji PUP Zakopane,
* o statusie poszukującego pracy,
* o statusie bezrobotnego bez prawa do zasiłku,
* do naliczenie kapitału początkowego,
* do renty,
* do emerytury,
* do świadczenia przedemerytalnego,
* do stażu pracy,
* inne, podać jakie …………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

za okresy rejestracji i pobierania zasiłku/stypendium/dodatku aktywizacyjnego dla osób bezrobotnych/poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zakopanem.

W celu przedłożenia w ………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie:

* odbiorę osobiście
* proszę wysłać pocztą

………………………………………………………………..

**czytelny podpis wnioskodawcy**