

# **W N I O S E K**

o wydanie zaświadczenia

**prosimy wypełniać drukowanymi literami !!**

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA)

.....  
(W PRZYPADKU KOBIET NAZWISKO PANIEŃSKIE)

.....  
(DATA URODZENIA)

.....  
(IMIONA RODZICÓW)

.....  
(URZĄD PRACY)

.....  
(OKRES POBIERANIA ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH)

.....  
(ADRES ZAMELDOWANIA W OKRESIE POBIERANIA ZASIŁKU)

.....  
(NUMER PESEL)

## **RODZAJ WNIOSKOWANEGO ZAŚWIADCZENIA:**

1. zaświadczenie o zarobkach ERP-7 (kapitał początkowy) \*/
2. zaświadczenie o zarobkach ERP-7 (renta lub emerytura) \*/
3. inne .....

.....  
DOKŁADNY ADRES DO KORESPONDENCJI .....

.....  
NR TEL. ....

Jelenia Góra, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**\*/ właściwe zakreślić**