Leżajsk, dnia ……………...…………………

Imię i nazwisko ..............................................................

Adres ............................................................................. **Powiatowy Urząd Pracy**

Pesel ............................................................................. **w Leżajsku**

Telefon ……………………………………….…………….

**Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia\*:**

* o okresach rejestracji;
* o okresach zarejestrowania i pobierania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium
z tytułu odbywania stażu, stypendium z tytułu odbywania szkolenia**\***;
* o wysokości pobranych świadczeń w okresie od .….……….....….…. do …..…………..…….
* potwierdzającego ubezpieczenie zdrowotne;
* o okresach i wysokości pobieranego zasiłku na druku RP-7;
* w celu ubiegania się o świadczenie przedemerytalne;
* o nie figurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych/poszukujących pracy;
* inne/jakie ………………………………………………..……………………………..……………...

 ……………………………………………………………………………...………………

**Zaświadczenie zostanie przedłożone w;** ………………………………………………………………………. **do spraw z zakresu\*;**

* zatrudnienia (stażu pracy);
* wynagrodzenia za pracę;
* ubezpieczenia społecznego (emerytura lub renta, renta rodzinna, kapitał początkowy)\*;
* ubezpieczenia zdrowotnego;
* nauki, szkolnictwa i oświaty pozaszkolnej;
* świadczeń socjalnych;
* spraw załatwianych na podstawie przepisów o pomocy społecznej / o zatrudnieniu socjalnym\*;
* opieki, kurateli, przysposobienia;
* ochrony zdrowia;
* alimentacyjnych;
* uprawnień dla osób niepełnosprawnych;
* innych; ………………………………………………………………………………………….........................

**\*właściwe zaznaczyć x**

**Zaświadczenie zostanie odebrane;**

* osobiście
* proszę wysłać na adres lub e-mail :…………………………………………………………………………...
* przez Pełnomocnika *(do wypełnienia formularz pełnomocnictwa na str. 2 wniosku)*

……….…..…….……………………………

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………………………..…

*(imię i nazwisko)*

zam. ………………………………………………………………………………………………..…

*(adres zamieszkania)*

udzielam pełnomocnictwa …………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

legitymującą/ego się dowodem osobistym ……………………………………….………………

*(numer i seria)*

do odbioru wystawionego na ww. wniosek zaświadczenia.

…………………………………………………….……

*data i czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa*