

Nazwisko, imię .....

Adres .....

Telefon .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Świętochłowice, dn. ....

POWIATOWY URZĄD PRACY  
W ŚWIĘTOCHŁOWICACH  
ul. Plebiscytowa 3/7

**WNIOSEK**  
**o wydanie zaświadczenia z akt ewidencji osób bezrobotnych**

Zwracam się o wydanie zaświadczenia (podać liczbę zaświadczeń) ..... o:

- ostatnim okresie pozostawania w rejestrze osób bezrobotnych;
- ostatnim okresie pozostawania w rejestrze osób poszukujących pracy;
- okresach pozostawania w rejestrze osób bezrobotnych;
- okresach pozostawania w rejestrze osób poszukujących pracy;
- wysokości pobieranych świadczeń w okresie .....
- zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego\*.

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w (podać dokładną nazwę instytucji):  
.....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)