

Kłobuck,2022 r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwisko rodowe

.....
Imiona rodziców

.....
Adres zamieszkania

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Nr telefonu

**POWIATOWY URZĄD PRACY
UL. DŁUGOSZA 114
42-100 KŁOBUCK
Dział Rejestracji, Świadczeń i Informacji**

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okresy rejestracji w PUP Kłobuck oraz okresy pobierania
celem przedłożenia do:

1. ZUS/KRUS – ubiegam się o
2. zakładu pracy – ustalenie uprawnień pracowniczych.

Odbiór zaświadczenia (zaznacz właściwy):

1. osobisty
2. przez osobę upoważnioną (.....)
Imię i nazwisko osoby upoważnionej
3. za pośrednictwem poczty (.....)
Adres korespondencji

.....
(podpis pracownika PUP)

.....
(podpis wnioskodawcy)