

Kłobuck, .....

.....  
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 zasiłku dla bezrobotnych/stypendium/dodatku szkoleniowego celem przedłożenia do:

1. ZUS/KRUS – ubiegam się o rentę/emeryturę/ustalenie kapitału początkowego,\*
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)

*\*niepotrzebne skreślić*