

.....  
imię i nazwisko

.....  
(miejscowość, data)

.....  
adres zamieszkania

.....  
PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Słupcy**

### **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o okresach zarejestrowania, pobierania zasiłku i stypendium, o wysokości tych świadczeń oraz o okresach niezdolności do pracy w poszczególnych latach kalendarzowych\*

Zaświadczenie jest niezbędne w celu .....

.....  
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dla osób niezarejestrowanych korzystających z pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub załatwiających inne indywidualne sprawy, w tym ubiegających się o wydanie zaświadczenia, która jest dostępna w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy oraz na stronie internetowej slupca.praca@gov.pl.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy-pełnym imieniem i nazwiskiem)

.....  
(data, pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

\*niepotrzebne skreślić