.................................................., dnia ...........................

(miejscowość)

..............................................................................................

(imię i nazwisko)

..............................................................................................

(kobieta – nazwisko rodowe)

..............................................................................................

(podać adres – miejscowość, ulica, nr domu i nr lokalu)

..............................................................................................

(nr PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Łowiczu**

# WNIOSEK o wydanie zaświadczenia

Proszę o wystawienie zaświadczenia:

**** do ZUS w celu ustalenia kapitału początkowego (RP-7),

**** do ZUS do celów emerytalno - rentowych,

**** do zakładu pracy w celu ustalenia stażu pracy,

**** do Urzędu Miejskiego-MOPS- GOPS \*) w .........................................................

(podać miejscowość)

o wysokości moich dochodów w kwocie brutto-netto\*)

- wypłaconych **za okres** od .................................. do ................................ .

- uzyskanych **w okresie** od .................................. do ................................ .

**** inne, jakie ............................................................................................................................. .

 zaświadczenie odbiorę osobiście

 zaświadczenie proszę wydać Panu/Pani ...................................................................... legitymującemu(cej) się dowodem osobistym nr ...................................

 zaświadczenie proszę wysłać pocztą na adres (tylko dla osób spoza powiatu łowickiego) .................................................................................................................. .

.......................................................................................

(podpis wnioskodawcy)

\*) - niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| ............................................................... .........................................................................  (data przyjęcia wniosku) (podpis pracownika PUP Łowicz) |