



## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

1.1 Imię:

1.2 Nazwisko:

1.3 PESEL:

1.4 Data urodzenia (dd / mm / rrrr):

### 2. DANE ADRESOWE - ADRES ZAMELDOWANIA W CZASIE ZAREJESTROWANIA

2.1 Kod pocztowy :

2.2 Poczta:

2.3 Województwo:

2.4 Powiat:

2.5 Gmina / dzielnica:

2.6 Miejscowość:

2.7 Ulica:

2.8 Nr domu:

2.9 Nr lokalu:

### 3. DANE DO KORESPONDENCJI

3.1 Kod pocztowy :

3.2 Poczta:

3.3 Województwo:

3.4 Powiat:

3.5 Gmina / dzielnica:

3.6 Miejscowość:

3.7 Ulica:

3.8 Nr domu:

3.9 Nr lokalu:

3.10 Telefon:

3.11 Elektronicznie:

#### 4.1. Proszę o wydanie zaświadczenia: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

o okresie aktualnego zarejestrowania jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy,  
uwagi:

o wszystkich okresach zarejestrowania jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy,

o wysokości otrzymanych świadczeń

o statusie osoby bezrobotnej bez prawa do zasiłku,

o podleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu

bez członków rodziny,

z wyszczególnieniem członków rodziny.

o niepozostawaniu w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Gdyni,

dla potrzeb MOPS/GOPS w sprawie (należy podać jakiej):

[Blank area for providing details]

ERP-7 do: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

naliczenia kapitału początkowego,

renty,

emerytury,

innego (należy podać jakiego):

[Blank area for providing details]

Zaświadczenie/nia proszę wystawić w: [Blank area] egzemplarzach.

Zaświadczenie/nia: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

odbiorę osobiście,

proszę wysłać na wskazane dane w sekcji 'DANE DO KORESPONDENCJI' niniejszego formularza,

odbiór przez osobę upoważnioną

[Blank area for date]

Data złożenia (dd / mm / rrrr)

[Blank area for signature]

.....  
podpis