

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia
Prosimy wypełniać drukowanymi literami

.....
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

.....
(NAZWISKO PANIENSKIE)

.....
DATA URODZENIA

.....
MIEJSCE URODZENIA

.....
IMIONA RODZICÓW

.....
ADRES ZAMELDOWANIA W OKRESIE POBIERANIA ZASIŁKU

.....
NUMER PESEL

RODZAJ WNIOSKOWANEGO ZAŚWIADCZENIA

1. Zaświadczenie o zarobkach RP-7 (kapitał początkowy)*
2. Zaświadczenie o zarobkach RP-7 (renta, emerytura)
3. Zaświadczenie o pobieraniu zasiłku ZUS po 14.11.1991r.
4. Inne.....

Dokładny adres do korespondencji

Nr telefonu.....

Odbiór:

1. Osobiście
2. Proszę przesłać na adres korespondencyjny
3. Proszę przesłać do ZUS

Lwówek Śląski, dnia.....

.....
Podpis wnioskodawcy

* właściwe podkreślić