**................................................................................................... …....…...…................................, dnia …...................**

# imię i nazwisko miejscowość data

**…............................................................................................**

**….............................................................................................. Adres**

**…..............................................................................................**

**Numer PESEL**

**Wnioskuję o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:**

**** okres aktualnego zarejestrowania,

**** wszystkie okresy zarejestrowania,

**** wszystkie okresy pobierania świadczeń,

**** wszystkie okresy zarejestrowania i pobierania świadczeń,

**** wysokość otrzymywanych świadczeń od dnia ............................do dnia ….......................,

**** niefigurowanie w ewidencji PUP,

**** inne dane: …......................................................................................................................,

**Zaświadczenie zostanie przedstawione w** ...........................................................................................

**(podać nazwę instytucji )**

**w celu** ….................................................................................................................................................

**Zaświadczenie odbiorę:**

**** osobiście w siedzibie PUP w Świeciu

**** osobiście w siedzibie PUP w Nowem

**** przez osobę upoważnioną…............................................................................................................................

( podać dane osoby upoważnionej: imię i nazwisko, nr dokumentu stwierdzającego tożsamość, adres zamieszkania)

**** przesyłką pocztową na adres

…........................................................................................................................

**właściwe zaznaczyć X**

….........................................................................

**podpis wnioskodawcy**