

Ława, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAWIE

Proszę o wydanie mi zaświadczenia o okresie pobierania zasiłków dla bezrobotnych, także o uzyskanych dochodach. Potrzebne mi jest to do: kapitału początkowego, renty, emerytury, stażu.

Informuję, że dotyczy to okresów od roku do roku

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(podpis składającego podanie)

.....
(imiona rodziców)

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ławie z siedzibą przy ul. 1 Maja 8B, 14-200 Ława, który jest reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej www.ilawa.praca.gov.pl oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibie Administratora.