

Ława, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(nazwisko rodowe)

.....  
(adres korespondencyjny)

.....  
(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)

.....  
PESEL

.....  
(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](http://www.ilawa.praca.gov.pl) oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibie Administratora.*

Odbiór/wysłano dnia: .....

.....  
(podpis odbierającego zaświadczenie)