

.....  
Imię i nazwisko / nazwisko rodowe i inne używane

.....  
miejscowość, data

.....  
Imiona rodziców

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

.....  
data i miejsce urodzenia/ PESEL

Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostrowie Wielkopolskim

### **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o okresach zarejestrowania, pobierania zasiłku, stypendium  
oraz o wysokości tych świadczeń \*

Zaświadczenie jest niezbędne w celu .....

.....  
dodatkowe informacje

.....  
data, podpis i pieczęć przyjmującego wniosek

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy,  
pełnym imieniem i nazwiskiem

\* niepotrzebne skreślić