....., dnia .....

.....

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia
nazwisko panieńskie dla mężatek)

.....

.....

(adres)

.....

(telefon)

Urząd Miejski

.....

.....

.....

WNIOSEK O WYDANIE

Proszę o wydanie .....

.....

.....

..... za okres pracy na stanowisku

..... od dnia ..... do dnia ..... celem

przedłożenia w .....

Przygotowany dokument proszę przesłać pocztą, odbiorę osobiście, upoważniam do odbioru**

.....

.....

podpis wnioskującego

*odpowiednio wpisać:
- zaświadczenia o zatrudnieniu
- zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu
- odpisu Świadectwa pracy
- świadectwa wykonywania pracy w warunkach szczególnych

** niepotrzebne skreślić
zaświadczenie wolne od opłaty skarbowej

© www.signform.pl Sp. z o.o., e-mail: BOK@signform.pl, tel./fax. (0-22) 626 92 95, (0-22) 626 92 97