Nowy Targ, dnia………………………………….

……..……………………………………….

/imię i nazwisko/

……..……………………………………….

/nazwisko rodowe/

……………….…………. ………………….…………..

/imię ojca/ /imię matki/

………………………..………………………………………

/ PESEL /

………………..……………………………………………

/data i miejsce urodzenia/

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W Nowym Targu**

..……………………………………………………….……

……………………………………………………………..

/dokładny adres/

……………………………………………………………….

/nr telefonu/

**Wniosek o wydanie zaświadczenia do ustalenia:**

Kapitału początkowego

Emerytury

Renty

Inne

Informuję że byłem/am zarejestrowany/a w tutejszym Urzędzie w okresie:

Od………………….….……do……………..………………

Od………………….….……do……………..………………

Od………………….….……do……………..………………

Poprzedni adres:…………………………………………………………………………………………………………..

Odbiór osobisty

Odbiór pocztą na adres:

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

/Podpis/