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/