

..... dnia,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy
w Malborku
Al. Armii Krajowej 70
82-200 Malbork**

Proszę o wydanie zaświadczenia o okresie zarejestrowania i pobierania zasiłku^{*)}:

- do Ośrodka Pomocy Społecznej w celu
-
- do Urzędu Gminy/ Miasta w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego
- do Służby Zdrowia, NFZ w celu
-
- do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w celu
-
- do Sądu w celu
- do Zakładu pracy w celu
- do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w celu
- do Szkoły /Uczelni w celu uzyskania stypendium
- na mój wniosek w celu

.....
(data i podpis pracownika PUP)

.....
(podpis bezrobotnego)

^{*)} właściwie zaznaczyć X