

RP-7

(POK.107/I-PIĘTRO)

Imię i nazwisko:

.....

PESEL.:

.....

Poprzednie nazwiska

Powiatowy Urząd Pracy

w Stargardzie

.....

Miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

.....

.....

.....

Numer telefonu:

Proszę o wydanie zaświadczenia, o wszystkich okresach rejestracji i pobierania zasiłku dla bezrobotnych oraz stypendium, które wliczają się do okresu pracy wymaganego do nabycia lub zachowania uprawnień pracowniczych oraz okresów składkowych w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

Niniejsze zaświadczenie przedłożę w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych lub w zakładzie pracy.

Zaświadczenia proszę przesłać:

- ☐ Adres domowy
- ☐ Odbiór osobisty po inf. telefonicznej z PUP Stargard *
- ☐ Upoważniam do odbioru ww. zaświadczenia Pana/Panią.....

legitymującego się dowodem osobistym nr.....

*W przypadku braku kontaktu telefonicznego, zaświadczenie zostanie wysłane na wskazany adres do korespondencji.

.....

podpis

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez PUP w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

.....

data, podpis