………………………………………………….. Świnoujście , dnia ……………..……

Imię i nazwisko

…………………………………………………. Nr akt ………………………

Adres

…………………………………………………..

Numer telefonu

…………………………………………………..

Numer Pesel

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Wojska Polskiego 1/2a**

**72-600 Świnoujście**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

W związku z upływem co najmniej 180 dni pobierania zasiłku, proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że :

1. Pobierałem(łam) zasiłek dla bezrobotnych przez okres 180 dni,
2. Nadal jestem zarejestrowany(na) jako bezrobotny(na),
3. W okresie pobierania zasiłku dla bezrobotnych nie odmówiłem(łam) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, albo zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych lub robót publicznych.

Zostałem poinformowany, że jestem zobowiązany do złożenia wniosku o przyznanie świadczenia przedemerytalnego w terminie nie przekraczającym **30 dni** od dnia wydania przez powiatowy urząd pracy wnioskowanego zaświadczenia.

Do odbioru w/w zaświadczenia upoważniam: ………………………………………………….

 imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego

 ……………………………………

 podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór w/w zaświadczenia

………………………………………….

 data i podpis osoby odbierającej zaświadczenie

Planowany termin wydania zaświadczenia: …………………..

Zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz.1827).