……………………………………………………. Białystok, dnia ……………………..

(nazwisko i imię)

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(adres korespondencyjny)

…………………………………………………….

(PESEL)

………………………………………………………

(numer telefonu do kontaktu)

Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku

ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

Zwracam się prośbą o wydanie zaświadczenia o okresie zarejestrowania i wysokości pobierania zasiłku w tut. Urzędzie w celu przedstawienia w ………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………

(podpis osoby wnioskującej)

Odbiór pocztą/osobiście\*

\* niepotrzebne skreślić