……………………………………………………. 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