Jeziora Wielkie, dnia .............................

.........................................

(imię i nazwisko)

.........................................

(adres)

........................................

Urząd Gminy

Jeziora Wielkie

 O wydanie zaświadczenia dla celów emerytalno – rentowych i kapitału początkowego.

1. Nazwisko

 .............................................................................................................

1. Imiona

..............................................................................................................

1. Nazwisko rodowe

..............................................................................................................

1. Data urodzenia

..............................................................................................................

5. Nr PESEL

 ..............................................................................................................

1. Adres – kod pocztowy i nr telefonu

..............................................................................................................

 ..............................................................................................................

1. Dokładne daty rozpoczęcia i ustania zatrudnienia oraz nazwa zakładu pracy lub jednostki organizacyjnej

 .............................................................................................................

 ..............................................................................................................

 ..............................................................................................................

 ..............................................................................................................

1. Ostatnio zajmowane stanowisko w zakładzie pracy

..............................................................................................................

1. Określić do jakich celów potrzebne ....................................................

.....................................................

 (podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie wydaje się pracownikom i byłym pracownikom dla potrzeb ZUS.

Opłaty skarbowej nie pobiera się.

Zaświadczenie odbiera osoba zainteresowana za potwierdzeniem odbioru lub osoba upoważniona posiadająca dowód osobisty.