

.....
(nazwisko i imię)

Gryfino, dnia

.....
(nazwisko panieńskie)

.....
(adres zamieszkania)

telefon:

PESEL:

Urząd Miasta i Gminy
w Gryfinie

W n i o s e k

o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu

Proszę o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu ERP-7, której jest mi potrzebne w celu

Dane, którymi osoba ubiegająca się o zaświadczenie posługiwała się w czasie zatrudnienia:

1. Nazwisko i imię:
 2. Data urodzenia
 3. Imię ojca:
 4. Okres zatrudnienia:
 5. Nazwa wydziału, stanowisko:
-

Zaświadczenie odbiorę*:

- osobiście
- proszę przestać na adres:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. kserokopia świadectwa pracy
2. legitymacja ubezpieczeniowa (do wglądu)