

Nazwisko, imię

Adres

tel.

PESEL

Tryńcza, dnia

Wójt Gminy Tryńcza

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu, które jest mi potrzebne do

Dane, którymi osoba ubiegająca się o zaświadczenie posługiwała się z trakcie zatrudnienia:

1. imię i nazwisko

2. nazwisko panieńskie

3. adres zamieszkania

4. data urodzenia

5. imię ojca

Okres, w którym wnioskodawca był zatrudniony

Nazwa jednostki organizacyjnej, w której wnioskodawca był zatrudniony

Nazwa wydziału z uwzględnieniem zmian w trakcie zatrudnienia

Stanowisko(a), na którym wnioskodawca świadczył pracę z uwzględnieniem zmian w trakcie zatrudnienia

Inne istotne elementy mające znaczenie w sprawie

Zaświadczenie odbiorę osobiście*

Proszę przesłać zaświadczenie listownie na adres

*

* niepotrzebne skreślić

/ podpis wnioskodawcy /