

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

ADRES E-MAIL (nie jest wymagany)

znak sprawy (nadaje pracownik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	WNIOSEK DO BURMISTRZA WOLSZTYNA	DO PROCEDURY
or.4	o wydanie świadectwa pracy / odpisu świadectwa pracy*	OR.IV

Wolsztyn,

Wnoszę o wydanie świadectwa pracy / odpisu świadectwa pracy* za okres zatrudnienia w

.....
(podać nazwę i adres jednostki organizacyjnej – pracodawcy)

na stanowisku

w okresie od dniado dnia

Dane, którymi osoba posługiwała się w dniu rozwiązania stosunku pracy**:

1. Imię i nazwisko:
2. Nazwisko panieńskie:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Imiona rodziców:

Uzasadnienie wniosku o wydanie odpisu świadectwa pracy:

Przygotowany dokument proszę przesłać pocztą, odbiorę osobiście, upoważniam do odbioru*

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

* niepotrzebne skreślić

** dane dotyczą byłego pracownika, który występuje o powyższe świadectwo; w przypadku gdy wnioskodawca nie był pracownikiem, lecz występuje z upoważnienia pracownika lub jest członkiem rodziny zmarłego pracownika bądź spadkobiercą tego pracownika, oprócz swoich danych podaje odpowiednio dane byłego pracownika, którego dotyczyć ma świadectwo.