

Szczecin,

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko:

nazwisko w trakcie zatrudnienia:

Data urodzenia:, imię ojca:

Dane kontaktowe [telefon i/lub e-mail]:

.....

Urząd Miasta Szczecin
Wydział Księgowości
Wydział Organizacyjny
Plac Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

Proszę o wydanie [właściwie zaznaczyć krzyżykiem]:

[.....] ERP-7 - zaświadczenia o zarobkach/poświadczonej kopii dokumentacji płacowej

[.....] zaświadczenia o zatrudnieniu/świadectwa pracy

[.....] świadectwa pracy w szczególnych warunkach

Pracowałem/am w:

Okres zatrudnienia:

[.....] dokumenty odbiorę osobiście

przesłać na adres:

.....
/podpis wnioskodawcy/