

Wałbrzych,.....

Urząd Miejski

w Wałbrzychu

A r c h i w u m

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

1. Do renty – emerytury

2. Kapitału początkowego

.....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zaświadczenie)

.....  
data ur.

.....  
PESEL

.....  
( w przypadku kobiet nazwisko panięskie)

.....  
( nazwa zakładu pracy w jakim Pan / Pani pracował/a)

.....  
( okres zatrudnienia oraz stanowisko w /w zakładzie)

#### **Rodzaj zaświadczenia:**

Adres do korespondencji .....

nr. telefonu .....

Jeżeli posiada Pan/ Pani wpis o wysokości zarobków w legitymacji ubezpieczeniowej to prosimy o kserokopie ( stron z legitymacji ubezpieczeniowej)

.....  
( podpis)

UWAGA: prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk. Brak istotnych danych może uniemożliwić pozytywne załatwienie wniosku.