

Rypin, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer PESEL

.....
numer telefonu

Do Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Rypinie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia o okresach rejestracji i
pobierania zasiłków celem

.....
podpis