

Psary, dnia.....

.....

.....
(imię i nazwisko oraz nazwiska poprzednie)

.....
(adres oraz numer telefonu)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

URZĄD GMINY PSARY

UL. MALINOWICKA 4
42-512 PSARY

Zwracam się z prośbą o wydanie
zaświadczenia o zatrudnieniu / zatrudnieniu i wynagrodzeniu (Rp-7)

za okres zatrudnienia w

od – do na stanowisku

W/w zaświadczenie niezbędne jest w celu

.....
/podpis/