

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Data.....

.....
Nazwisko i Imię

.....
Nazwisko panieńskie

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
telefon

.....
Dokładny adres do korespondencji (z kodem pocztowym)

W okresie oddo.....pracowałem(am)

.....
(pełna nazwa zakładu pracy i adres)

na stanowisku

Proszę o wydanie uwierzytelnionych kopii dokumentów (właściwe podkreślić):

- a) świadectwo pracy
- b) zaświadczenie Rp-7 lub zastępczo karty zarobkowe lub listy płac oraz karty zasiłkowe
- c) inne

.....
podać krótką treść

Proszę o wydanie pisemnej informacji uzupełniającej o wydanej dokumentacji (właściwe zakreślić)*:

☐ Tak

☐ Nie

Powyższe dokumenty niezbędne są do (właściwe podkreślić):

- a) renta rodzinna
- b) pierwsza emerytura lub renta
- c) przeliczenie renty i emerytury
- d) kapitał początkowy do ZUS
- e) inne

.....
podać krótką treść

* Opłata zgodnie z cennikiem

Za wydanie odpisu, wypisu i kserokopii pobierana jest opłata na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Kultury z dnia 3 lutego 2026r. w sprawie maksymalnej wysokości opłat za sporządzanie odpisu lub kopii dokumentacji o czasowym okresie przechowywania (Dz.U. 2026 poz. 138).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do potrzeb niezbędnych dla realizacji sprawy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r.Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Opłatę za usługę ureguluję przy odbiorze dokumentacji w opcji "za pobraniem"

.....
czytelny podpis wnioskodawcy