

....., dnia

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

PESEL

NIP

Nr i seria dowodu osobistego/paszportu*
.....

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział/Inspektorat w

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie do ubezpieczeń społecznych z tytułu zatrudnienia w

(nazwa pracodawcy)

NIP, REGON, PESEL/nr i seria dowodu osobistego/paszportu**

Zaświadczenie będzie przedłożone w urzędzie gminy (miasta), w celu uzyskania dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego.

Zaświadczenie proszę przekazać na adres:

(podać adres, jeżeli jest inny niż w nagłówku pisma)

Zaświadczenie odbiorę osobiście***)

.....
(podpis)

- *) jeżeli nie posiada numeru PESEL lub NIP
- **) jeżeli nie posiada numeru NIP lub REGON
- ***) niepotrzebne skreślić