Świebodzin, dnia ………………..……

Nazwisko i imię …………..………………..……

Nazwisko rodowe …………..………………..….

Imiona rodziców …………..………………..…...

Data i miejsce urodzenia …………..…………….

PESEL: …………..………………..……………..

Adres do korespondencji …………..…………….

…………..………………..………………..……..

Telefon …………..………………..……………...

**Powiatowy Urząd Pracy w Świebodzinie**

**WNIOSEK**

Proszę o wystawienie zaświadczenia Rp 7 potwierdzającego wysokość pobieranych zasiłków dla bezrobotnych za okresy:

…………..………………..………………..………………..………………..………….

…………..………………..………………..………………..………………..………….

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne w celu:

 1. ustalenie kapitału początkowego

 2. przyznanie emerytury/renty\*

\*niepotrzebne skreślić

…………..………………..……

 Podpis wnioskującego

**Ochrona danych osobowych**

Administratorem danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świebodzinie, ul. Studencka 8. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: **iod@comp-net.pl.** Dane podane przez Panią/Pana na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na **www.pup.swiebodzin.pl**