……………………..

(miejscowość, data)

……………………………

(imię i nazwisko)

…………………………….

(adres do korespondencji)

Urząd Gminy Gubin

Ul. Obrońców Pokoju 20

66-620 Gubin

**WNIOSEK O WYDANIE ZA**Ś**WIADCZENIA**

**O ZATRUDNIENIU I WYNAGRODZENIU**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (ZUS ERP-7), które jest mi potrzebne do ………………………………………………………………………

Byłem(am) zatrudniony(a) w …………………….……………………………………………

na stanowisku …………………………………………………………………..

*( stanowisko pracy, wykonywany zawód lub pełniona funkcja, czy w ramach robót publicznych, prac interwencyjnych? )*

w ( *pełnym lub niepełnym )*…………..……………………………… wymiarze czasu pracy, w okresie od ……………………………. do …………………..

Moje dane osobowe:

Imię i nazwisko: …………………………………...

Data urodzenia: ……………………………………

PESEL: …………………………………………....

Nr telefonu do kontaktu……………………………

…………………………..

( podpis )