……………………………………………….. …..…..…………….., dnia …………………

Imię i nazwisko Miejscowość Data

………………………………………………..

Adres na który należy wysłać korespondencję

………………………………………………..

………………………………………………..

Numer telefonu

………………………………………………..

Imiona rodziców

………………………………………………..

PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Koninie**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

**DO ŚWIADCZENIA PRZEDEMERYTALNEGO**

W związku z upływem co najmniej 180 dni pobierania zasiłku , proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego , że :

1. Pobierałem(łam) zasiłek dla bezrobotnych przez okres 180 dni,
2. Nadal jestem zarejestrowany(na) jako bezrobotny(na),
3. W okresie pobierania zasiłku dla bezrobotnych nie odmówiłem(łam) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, albo zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych lub robót publicznych.

Zostałem poinformowany, że jestem zobowiązany do złożenia wniosku o przyznanie świadczenia przedemerytalnego w terminie nie przekraczającym **30 dni** od dnia wydania przez Powiatowy Urząd Pracy wnioskowanego zaświadczenia.

……………………………………………….

podpis wnioskodawcy

Zaświadczenie nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej ( tekst jednolity Dz. U. z 2020r., poz. 1546).

Zgodnie z artykułem 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) Powiatowy Urząd Pracy w Koninie informuje, że z ogólną klauzulą informacyjną można zapoznać się na stronie internetowej pod adresem <http://konin.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych> lub w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Koninie.