Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku

ul. Pogodna 22

15-354 Białystok

# Wniosek o wydanie dokumentu PD U1

Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami lub komputerowo.

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **PESEL** | **Kraj, w którym osoba ubiega się o zasiłek dla bezrobotnych** |
| **Nazwisko** | **Imię/imiona** |
| **Miejsce urodzenia (w przypadku braku nr PESEL)** | **Data urodzenia (w przypadku braku nr PESEL)** |
| **Seria i nr dowodu osobistego/paszportu  (w przypadku braku nr PESEL)\*:** | **Obywatelstwo/obywatelstwa** |
| **Posiadam adres do e-Doręczeń:**   * Tak * Nie | **nr tel. do kontaktu:**  lub w przypadku braku nr telefonu  **e-mail:** |
| **Aktualny adres zamieszkania w Polsce**  Miejscowość:  Kod pocztowy:  Ulica:  Nr domu/Nr lokalu: ..................../......................... | **Adres do doręczeń, jeżeli jest inny niż zamieszkania:**  Miejscowość:  Kod pocztowy:  Ulica:  Nr domu/Nr lokalu: ..................../......................... |

1. **Okresy zatrudnienia/pracy na własny rachunek na terytorium Polski**

| **Okres od** (dzień/miesiąc/rok) | **Okres do** (dzień/miesiąc/rok) | **Nazwa i adres pracodawcy lub pracy na własny rachunek** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dokumenty dołączone do wniosku\***

* oryginały + kserokopie świadectw pracy potwierdzających okresy zatrudnienia na terytorium RP;
* oryginał +kserokopia zaświadczenia, wydanego przez ZUS, potwierdzającego odprowadzanie składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej;
* oryginał książeczki wojskowej potwierdzającej odbycie zasadniczej służby wojskowej;
* inne: …..…………………………………………………………………………………………………………

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

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

(Zamiast oryginału dokumentu strona może złożyć odpis dokumentu. Odpisy mogą być potwierdzone za zgodność z oryginałem m.in. przez pracownika wojewódzkiego lub powiatowego urzędu pracy).

1. **Oświadczenie osoby ubiegającej się o wydanie dokumentu PD U1**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy – oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………………………………..

(data i podpis osoby ubiegającej się o wydanie dokumentu PD U1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku** | **Podpis osoby przyjmującej wniosek** |

**\*właściwe podkreślić**