



.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
PESEL

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

Dział Spraw Osobowych
Sekcja Płac
w/m

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu druk ZUS Rp-7 za lata

.....
.....
.....

Jednostka organizacyjna, w której jestem/ byłem/ byłam* zatrudniony

.....

Stanowisko pracy

Zaświadczenie potrzebuję w celu

.....
(podpis)

Data wpływu

Data realizacji

*) zaznacz właściwe