

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwisko panięskie/popzednie (dot. tylko kobiet)

.....
Data urodzenia

.....
Imiona rodziców

.....
Telefon kontaktowy

.....
Aktualny adres zamieszkania

**„DOKUMENT” Biuro Archiwalne –
Depozyt Akt Sp. z o.o. w Koszalinie
ul. Mieszka I 5A
75-124 Koszalin**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie dokumentacji zawierającej informacje dotyczące:

Zakład pracy:

Okres zatrudnienia:

Stanowisko:

- duplikat świadectwa pracy *
- świadectwo wykonywania pracy w warunkach szczególnych/szkodliwych *
- wynagrodzenia/zarobki (potrzebne do ZUS w celach emerytalnych/rentowych – druk RP-7) *
- dokumenty potwierdzające urlopy (chorobowe, bezpłatne, wychowawcze) *
- potwierdzenie praktyk w zakładzie pracy (dot. pracowników młodocianych/uczniów) *
- inne:

.....
* zaznaczyć właściwe pole symbolem X

Powyższe dokumenty są mi potrzebne do celów

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
Podpis wnioskodawcy