

A Dane osobowe

imię _____

nazwisko _____

pesel _____

nr telefonu _____

adres e-mail _____
adres, na który zostanie wysłane zaświadczenie w wersji elektronicznej do akceptacji

adres wysyłki _____
adres, na który zostanie wysłane zaświadczenie w wersji papierowej

B Rodzaj zaświadczenia

<input type="checkbox"/> zaświadczenie o zatrudnieniu aktualnie jestem zatrudniona/y w spółce: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jobman Group (dawniej Biuro Promo) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jobman Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Job Active Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Costumer Service Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Marketing and Sales Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Job Solutions Sp. z o.o.	<input type="checkbox"/> zaświadczenie o dochodach za okres: <input type="checkbox"/> za cały okres zatrudnienia <input type="checkbox"/> z sześciu ostatnich miesięcy <input type="checkbox"/> z trzech ostatnich miesięcy <input type="checkbox"/> za ostatni przepracowany miesiąc <input type="checkbox"/> za pierwszy pełny przepracowany miesiąc <input type="checkbox"/> inny _____
---	--

C Cel wydania zaświadczenia

<input type="checkbox"/> dodatek mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> kredyt	<input type="checkbox"/> renta / emerytura
<input type="checkbox"/> renta socjalna	<input type="checkbox"/> stypendium socjalne	<input type="checkbox"/> zapomoga
<input type="checkbox"/> zasiłek alimentacyjny	<input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych	<input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny
<input type="checkbox"/> inny _____		

D Instytucja, dla której wydawane jest zaświadczenie

<input type="checkbox"/> bank	<input type="checkbox"/> mops	<input type="checkbox"/> uczelnia / szkoła
<input type="checkbox"/> urząd miasta	<input type="checkbox"/> urząd pracy	<input type="checkbox"/> zus
<input type="checkbox"/> inna _____		

E Uwagi / adnotacje

data _____

podpis _____