<miejscowość>, <Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.>

……………………..…………………….

(*imię i nazwisko)*

…………………………………….

*(nazwisko panieńskie dla mężatek)*

……………………………………….

*(data i miejsce urodzenia)*

………………………………………

*(imię ojca i matki)*

………………………………………

*(aktualny adres zamieszkania)*

………………………………………

*(nr telefonu kontaktowego )*

**Zespół Składnic Lasów Państwowych**

ul. Wojska Polskiego 119

73-110 Stargard

1. Proszę o wydanie następujących dokumentów:

**Wybierz właściwe z listy (naciśnij)**

**Wybierz właściwe z listy (naciśnij)**

**Wybierz właściwe z listy (naciśnij)**

**Wybierz właściwe z listy (naciśnij)**

za okres zatrudnienia od dnia wybierz element-Wybierz element.-Wybierz element. do dnia wybierz element-Wybierz element.-Wybierz element.

w Wybierz element.

 *(podać nazwę zakładu pracy)*

Powyższe dokumenty potrzebne są do : Wybierz element.

 *(ustalenia kapitału początkowego, ubiegania się o rentę z tytułu niezdolności do pracy, o emeryturę, świadczenie przedemerytalne lub wykup mieszkania zakładowego).*

Oświadczam, że pobieram rentę lub emeryturę, (*lub wcześniej pobierałam rentę)*

od dnia wybierz element-Wybierz element.-Wybierz element.

*(W takim przypadku prosimy załączyć kserokopię decyzji przyznanej renty lub emerytury).*

 ………………………………………

  *(podpis)*

*……………………………………………*

 *podpis pracownika*