

Mysłowice, dnia: .....

.....  
( imię i nazwisko/ nazwisko panieńskie )

.....  
( ulica, kod, miejscowość, )

.....  
( pesel )

.....  
( nr dowodu osobistego )

.....  
( telefon do kontaktu )

Pracowałem / am w .....

w latach .....

Proszę o wydanie następujących dokumentów :

- |   |  |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o zarobkach ( RP-7)   | 6. <input type="checkbox"/> Kopia karty zasiłkowej                 |
| 2. <input type="checkbox"/> Zaświadczenie pracy                 | 7. <input type="checkbox"/> Kopie kartotek zarobkowych / list płac |
| 3. <input type="checkbox"/> Dniówki przodkowe                   | 8. <input type="checkbox"/> Zaświadczenie dot. deputatu węglowego  |
| 4. <input type="checkbox"/> Kopia Świadectwa Pracy              | 9. <input type="checkbox"/> Inne.....                              |
| 5. <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o osłonach socjalnych | 10. <input type="checkbox"/> Inne .....                            |

Rodzaj odbioru :

- Wysyłka                       Odbiór osobisty                       Odbiór upoważnionej osoby

.....  
( podpis )

**Część I wypełnia zainteresowany**

Całkowita kwota opłaty.....zł

.....  
potwierdzenie odbioru (data, podpis)

**Część III wypełnia pracownik**

.....  
opłatę przyjęto (data, podpis)

**NE:** ..... / .....

Nr akt. ....

**ARCHIWUM " IRBA" Sp. z o. o.**

ul. Mikołowska 29, 41-400 Mysłowice

**Część II wypełnia pracownik**