…………………………… , dnia ………………………

Starosta Powiatu Wałbrzyskiego

Al. Wyzwolenia 20-24

58-300 Wałbrzych

**WNIOSEK**

**o udostępnienie dokumentacji z archiwum zakładowego Starostwa Powiatowego w Wałbrzychu**

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………...
PESEL ……………………………………………………………………………………………………
2. Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………...................
3. Seria i nr dowodu ………………………………………………………………………………………..
4. Nazwisko rodowe ………………………………………………………………………………………..
5. Data urodzenia…………………………………………………………………………………………...
6. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………...
7. Proszę o wydanie \*):

- świadectwa pracy

- zaświadczenia o zarobkach

- inne (wymienić) …………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................

1. Za okres: ………………………………………………………………………………………………….
2. Pełna nazwa placówki/ instytucji …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Do wniosku załączam:
4. ……………………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

1. **Potwierdzam odbiór**: oryginałów / uwierzytelnionych kserokopii dokumentów/ zaświadczenia\*)

 …………………………………
(data i podpis wnioskodawcy)

\*)niepotrzebne skreślić