

2.1	Общая продолжительность страхового стажа / Całkowity czas trwania przebiegu ubezpieczenia			
------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

**3. Периоды получения пособия по безработице в течение последних 12 месяцев
Okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych w okresie ostatnich 12 miesięcy**

от/od	до/do

4. Справка выдана /Zaświadczenie wydane

<p>4.1. Название учреждения Nazwa instytucji</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>4.2. Адрес/Adres</p> <p>.....</p> <p>4.3. (подпись должностного лица/ podpis urzędnika)</p> <p>4.5. Дата/ Data</p> <p>4.6. Печать/Pieczęć</p>	<p>4.4. имя, фамилия должностного лица (imię i nazwisko urzędnika)</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

(¹) W przypadku Polski

(²) W przypadku Polski należy podać numer PESEL