

## W Z Ó R

Symbol akt: .....

..... dnia \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ r.

.....  
(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)

Nr rej.:

## WNIOSEK o udostępnienie danych ze zbioru danych osobowych

1. **Wniosek do:**

Powiatowego Urzędu Pracy w.....ul. ....

2. **Wnioskodawca:**

.....  
(tytuł służbowy oraz imię i nazwisko inspektora pracy)

3. **Podstawa prawna:**

art. 14 ust.1 w związku z art. 10 ust. 1 pkt 3 lit. a i b ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. nr 89 poz. 589)

4. **Wskazanie przeznaczenia dla udostępnionych danych:**

kontrola legalności zatrudnienia i innej pracy zarobkowej

5. **Oznaczenie lub nazwa zbioru, z którego mają być udostępnione dane:**

rejestr osób bezrobotnych

6. **Zakres żądanych informacji ze zbioru:**

załącznik nr 1

Odpowiedź proszę przesłać faksem: nr ..... (powołując się na nasz numer sprawy).  
**W przypadku potwierdzenia pozostawania w rejestrze osób bezrobotnych we wskazanym okresie zatrudnienia, proszę przesłać pocztą załącznik nr 1 oraz wystawione przez tuł. Powiatowy Urząd Pracy zaświadczenie.**

.....  
(podpis i pieczęć inspektora pracy)

.....  
(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)

Załącznik nr 1 do wniosku o udostępnienie danych nr rej. ....

nr str. ....

Nr faksu OIP: .....

## Powiatowy Urząd Pracy

**W..... nr faksu: .....**

W związku z prowadzonym postępowaniem kontrolnym uprzejmie proszę o podanie danych dotyczących niżej wymienionych osób zgodnie z tabelą.

l.p.	Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego: ..... .....			Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy						
				Okresy rejestracji				Powiadomienie o podjęciu pracy / zatrudnienia		
	Dane zatrudnionego			Okres zatrudnienia	Zarejestrowany bez prawa do zasiłku	Zarejestrowany z prawem do zasiłku	Zasiłek osoby z prawem do zasiłku	Pozbawiony statusu bezrobotnego	Bezrobotny	Pracodawca
	Nazwisko i imię	Data i miejsce urodzenia	Adres zameldowania	od kiedy	Od kiedy	od kiedy	z prawem do zasiłku	tak / nie	powiadomił / nie powiadomił	powiadomił / nie powiadomił
PESEL	do kiedy			Do kiedy	do kiedy	kwota zasiłku	data pozbawienia	data powiadomienia	data powiadomienia	

.....  
(data i podpis i pieczęć inspektora pracy)

.....  
(data, podpis i pieczęć przedstawiciela PUP)