|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………..……… |   | Wejherowo, dnia ………………  |
| …………………………………………………………….  |   |   |
| …………………………………………………………….  |   |   |
| …………………………………………………………….  |   |   |
| /imię i nazwisko oraz adres bezrobotnego,  |  | **POWIATOWY URZĄD PRACY**  |
| telefon kontaktowy/  **PESEL I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I**        |  |  **W WEJHEROWIE**  |

**ZGŁOSZENIE ZMIANY MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

Zgodnie z art. 73 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2023r., poz. 735 ) zgłaszam zmianę miejsca zamieszkania od dnia …………………………….

z dotychczasowego …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….

na obecne ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

W związku z powyższym proszę o wstrzymanie wypłat zasiłku oraz przesłanie dokumentacji do

Powiatowego Urzędu Pracy w ……………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o obowiązku zgłoszenia się w terminie
14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania w Powiatowym Urzędzie Pracy w ……………………………………..
w celu dokonania rejestracji.

 …………………………… ……………………………………

 data i podpis pracownika PUP czytelny podpis