|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………..……… |  | 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