|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………..……… |   | 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 2019 r., poz. 1482) 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