Toruń, dnia ………………………………………………………………….r.

……………………………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………………….

……………………………………………………….

(adres)

……………………………………………………….

(PESEL)

 **Powiatowy** **Urząd Pracy**

 **dla Miasta Torunia**

1. Zgłaszam zmianę miejsca zamieszkania powodującą/nie powodującą\* zmianę właściwości powiatowego urzędu pracy od dnia ……………………………………………………….
z dotychczasowego ……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….

na obecny ……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….

2.\*\* Proszę o wstrzymanie wypłaty przyznanego zasiłku dla bezrobotnych oraz przesłanie dokumentów do Powiatowego Urzędu Pracy w ……………………………………………………….……………………………………………

Zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku stawienia się w urzędzie pracy właściwym dla nowego miejsca zamieszkania w ciągu 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania.

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

 (podpis pracownika) (podpis bezrobotnego)

\* niepotrzebne skreślić

\* \* dotyczy osób, których nowy adres znajduje się na obszarze działania innego urzędu pracy.

Druk należy złożyć osobiście w tutejszym urzędzie wraz z dokumentem potwierdzającym tę zmianę.