

Toruń, dnia

.....
(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 przestanie 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.