

Toruń, dniar.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu, e-mail)

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Miasta Torunia**

Uwaga! Proszę przeczytać całość przed wypełnieniem druku

1. Zgłaszam wyjazd w okresie

od dnia

do dnia **-wyjazd do 10 dni.**

Do Wydziału Usług Rynku Pracy zgłoszę się w dniu

Niestawienie się w tym dniu skutkować będzie utratą statusu bezrobotnego.

Do dnia wyjazdu brak przychodu.

2. Zgłaszam wyjazd powyżej 10 dni od dnia

Zostałem/am poinformowany/a, że w związku z tym utracę status bezrobotnego.

Do dnia wyjazdu brak przychodu.

.....
data i podpis pracownika Urzędu

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej