



POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kołłątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 776-12-28 fax (58) 621-06-95
gdynia.praca.gov.pl e-mail: pup@pupgdynia.pl

Gdynia, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres

Zgłaszam zmianę adresu zamieszkania od z dotychczasowego

.....
na obecny: ulica

Kod pocztowy/miejscowość

gmina/województwo

W związku z powyższym proszę o:

- przesłanie dokumentów do Powiatowego Urzędu Pracy w
- wstrzymanie wypłaty zasiłku.

.....
Data i podpis pracownika urzędu pracy
pracy

.....
Podpis osoby bezrobotnej/poszukującej