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

Na podstawie art.68 ust. 1 pkt 4 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, składam wniosek o pozbawienie statusu poszukującego pracy w dniem złożenia wniosku, tj. od dnia ……

Data i podpis pracownika urzędu pracy

Podpis poszukującego pracy

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni z siedzibą: ul. Kołłątaja 8, 81-332 Gdynia, tel. (58) 620-49-54, fax: (58) 621-06-95, adres e-mail: pup@pupgdynia.pl . Informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie www.bip.pupgdynia.pl .