

.....  
Nazwisko i imię

Dębica, dnia.....

.....  
Nr FK

## **Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy**

Zgłaszam zmianę adresu zamieszkania od dnia .....  
z dotychczasowego.....  
na obecny.....

W związku z powyższym proszę o wstrzymanie wypłaty przyznanego mi zasiłku dla bezrobotnych oraz przesłanie dokumentów do Powiatowego Urzędu Pracy w .....

Jestem poinformowany(a) o obowiązku zgłoszenia się w powiatowym urzędzie pracy właściwym dla aktualnego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania.

Od dnia złożenia niniejszego oświadczenia proszę o przekazywanie korespondencji na adres:

.....

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(podpis bezrobotnego)