

.....
Imię i nazwisko

Gdynia, r.

.....
Adres

.....
Adres

.....
PESEL

.....
Telefon kontaktowy

Zgłoszenie braku gotowości do podjęcia pracy

Zgłaszam brak gotowości do podjęcia pracy na okres od r. do r.

z powodu

Oświadczam, że w dniu r. zgłoszę się osobiście w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gdyni w celu potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy.

.....
data i podpis pracownika
urzędu pracy

.....
podpis bezrobotnego