



POWIATOWY URZĄD PRACY W GLIWICACH

PLAC INWALIDÓW WOJENNYCH 12, 44-100 GLIWICE
tel. (32) 444 23 00, fax (32) 444 23 01,
e-mail: sekretariat@pup.gliwice.pl <https://gliwice.praca.gov.pl/>



Gliwice, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gliwicach**

WNIOSEK O WYREJESTROWANIE Z EWIDENCJI OSÓB BEZROBOTNYCH

Wnoszę o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej z dniem roku
na własny wniosek, **w drodze wydania decyzji administracyjnej.**

.....
podpis osoby bezrobotnej

Wypełniony formularz należy:

- złożyć osobiście lub za pośrednictwem osoby upoważnionej w Biurze Podawczym tutaj Urzędu (parter budynku, pok. 001)
- wysłać listownie za pośrednictwem poczty na adres Urzędu
- wysłać elektronicznie w formie skanu na skrzynkę PUP Gliwice: sekretariat@pup.gliwice.pl