

Inowrocław, ..... 20..... r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

nr telefonu .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL

POWIATOWY URZĄD PRACY  
UL. MĄTEWSKA 17  
88-100 INOWROCLAW  
Referat Ewidencji, Informacji i Świadczeń

**WNIOSEK  
O WYŁĄCZENIE Z EWIDENCJI POSZUKUJĄCYCH PRACY**

Oświadczam, że rezygnuje z rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Inowrocławiu  
jako osoba poszukująca pracy, z dniem .....

.....  
podpis poszukującego pracy

.....  
podpis pracownika