

Gdynia, r.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
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