

.....  
Nazwisko i imię

.....  
(Miejscowość, dnia)

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr ewidencyjny PESEL

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W TCZEWIE**

**Proszę o wykreślenie mnie z ewidencji osób poszukujących pracy z dniem:.....**

.....  
podpis pracownika urzędu pracy

.....  
czytelny podpis osoby poszukującej pracy