

Imię \*:

Nazwisko \*:

PESEL \*:

Adres \*:

Telefon \*:


E-mail \*:

Dokonałem/am wpisu do ewidencji \*:

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej \*:

Data wznowienia działalności gospodarczej \*\*:

Adres korespondencyjny \*\*\*:

Poniżej wpisz kod z obrazka \*: 

\* - pola wymagane, dane muszą być zgodne z podanymi w czasie rejestracji

\*\* - tylko w przypadku zawieszenia działalności

\*\*\* - proszę wpisać adres na który ma być wysłana decyzja. Jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania, to proszę pozostawić puste pole.

Powiatowy Urząd Pracy w Żorach na podstawie zgłoszenia prześle decyzję o utracie statusu bezrobotnego na wskazany adres podany w czasie rejestracji. Urząd zastrzega sobie możliwość telefonicznej weryfikacji danych.