……………………………... …………… , …………………...

imię i nazwisko (name and surname) (miejscowość), (date)

………………………….…... (data urodzenia) (date of birth)

……………………............... (obywatelstwo) (citizenship)

………………………………

(nr karty pobytu)(residence card numer)

INFORMACJA O ZAKOŃCZENIU PRACY

DLA CUDZOZIEMCA POSIADAJĄCEGO WAŻNE ZEZWOLENIE NA POBYT CZASOWY I PRACĘ

Informuję, iż w dniu………………...zakończyłem wykonywanie pracy w firmie

………………………………………………………………………………………………….

Jestem świadomy, iż w przypadku niezłożenia nowego wniosku na pobyt czasowy, udzielone mi zezwolenie na pobyt czasowy i pracę zostanie cofnięte.

Aktualnie mieszkam pod adresem w Polsce: …………………………………………………

(ulica, numer) (Street, number)

\_ \_-\_ \_ \_ …..………………………………….. (kod pocztowy, miejscowość) (postal code, city)

Wyżej wskazany adres podaję jako adres korespondencyjny w postępowaniu o cofnięcie zezwolenia na pobyt czasowy i pracę.

Zobowiązuję się do informowania organu o każdorazowej zmianie miejsca zamieszkania.

Dodatkowe informacje (np. o podjęciu/zamiarze podjęcia nowej pracy, o zamiarze złożenia nowego wniosku itp.):

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………… (podpis, signature)