Zgorzelec, dnia ……………..……………….

………………………………………………..

(imię i nazwisko) Data (dd/mm/rrrr)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(PESEL)

……………………………………………….. **Powiatowy Urząd Pracy**

(numer telefonu) ul. Pułaskiego 14

 59-900 Zgorzelec

**WNIOSEK O POZBAWIENIE STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ**

Składam wniosek o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej z dniem ….......................................................................

 Data (dd/mm/rrrr)

Zostałem(am) poinformowany(a) o treści art. 33 ust.4 pkt 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie posiadania statusu osoby bezrobotnej nie uzyskałem(am) żadnych przychodów.

 ...................................................................

 (podpis bezrobotnego)

Przyjął:.................................................

dnia: .....................................................

**POUCZENIE:**

Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który złożył wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnego (art.33 ust.4 pkt 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).