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. 65 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia .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. 65 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz.620).