

Gołdap, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ

Ja, niżej podpisany(a) świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że rezygnuję z odbywania stażu w zakładzie pracy

.....
z powodu¹:

a) podjęcia zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ działalności gospodarczej od dnia

b) innego powodu niż ww. (należy wskazać powód):

.....
Ostatnim dniem odbywania stażu był/będzie dzień

W przypadku podjęcia pracy należy dostarczyć do Urzędu kopię odpowiedniej umowy w ciągu 7 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.

Bezrobotny, który z własnej winy przerwał staż:

- zostaje pozbawiony statusu osoby bezrobotnej w przypadku (art. 33 ust. 4 pkt. 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy):
 - pierwszego przerwania stażu na okres 120 dni,
 - drugiego – 180 dni,
 - trzeciego i każdego kolejnego – 270 dni;
- zostaje zobowiązany do zwrotu kosztów stażu (w myśl art. 53 ust. 6 ww. ustawy, art. 41 ust. 6 stosuje się odpowiednio):
 - kosztów badań lekarskich, na jakie został skierowany przed rozpoczęciem stażu,
 - refundacje kosztów dojazdu do miejsca odbywania stażu, znajdującego się poza miejscem stałego zamieszkania, o ile były przyznane.

Zostałem(am) poinformowany(a) o konsekwencjach, wynikających z przerwania stażu z własnej winy.

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

¹ Należy zaznaczyć właściwe