

Ostrowiec Św., dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....

.....
PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrowcu Św.**

Wniosek o pozbawienie statusu osoby bezrobotnej

Rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej z dniem

Zostałem poinformowany o treści art. 33 ust. 4 pkt 6 ustawy z 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735) oraz o skutkach prawnych, związanych z utratą statusu osoby bezrobotnej.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie od

(data rejestracji)

do nie uzyskiwałem(am) żadnych przychodów.

(data złożenia oświadczenia)

.....
podpis bezrobotnego