................................................................ …………… dnia ……………

(imię i nazwisko) ( miejscowość) ( data)

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

(adres)

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

(PESEL)

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Miechowie

 ul. Sienkiewicza 27

 32 - 200 Miechów

Wnioskuję o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej z dniem ………………………………………………………………………na własne życzenie.

 …………………………………………….

 (podpis bezrobotnego)

przyjął:.................................................

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