................................................................ ………………… 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 poszukującej pracy z dniem ……................................................................................................................................

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

 (podpis osoby wnioskującej)

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

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