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

(imię i nazwisko ) (miejscowość) (data)

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

(PESEL)

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

(adres do doręczeń)

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

(dane kontaktowe: nr telefonu, e-mail)

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Henryka Sienkiewicza 27

32-200 Miechów

WNIOSEK O POZBAWIENIE STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ

Na podstawie art. 65 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia składam wniosek o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie posiadania statusu osoby bezrobotnej nie uzyskałem/łam żadnych przychodów.

Pouczenie

Przepis art. 65 ust. 1 pkt 9 ww. ustawy stanowi, iż starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który złożył wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnego.

Pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia złożenia wniosku.

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

 (podpis wnioskodawcy)

Przyjął......................................

dnia..........................................

Wypełniony wniosek można:

1. złożyć osobiście w sekretariacie Urzędu (zaopatrzony własnoręcznym podpisem),

2. przesłać pocztą tradycyjną (zaopatrzony własnoręcznym podpisem),

3.wysłać podpisany elektronicznie (profilem zaufanym, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym) na skrzynkę e-PUAP Urzędu, skrzynkę do e-Doręczeń Urzędu lub poprzez portal praca.gov.pl.