

Nazwisko i imię

Będzin, dnia

PESEL:

Powiatowy Urząd Pracy

w Będzinie

Zgodnie z art. 67 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia bezrobotny zawiadamia PUP o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od ich wystąpienia.

W związku z powyższym oświadczam, że :

Podjąłem (-am) pracę od dnia: (dzień-miesiąc-rok)..... w firmie:

.....

Podjąłem (-am) / wznowiłem (- am) działalność gospodarczą od dnia:

Podjąłem (-am) naukę w szkole w systemie dziennym od dnia

Rozpocznę szkolenie lub staż organizowany przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy

od dnia:

Przyznano mi emeryturę / świadczenie przedemerytalne / rentę z tytułu niezdolności do pracy / rentę rodzinną / rentę socjalną/ przyznano mi świadczenie pielęgnacyjne / specjalny zasiłek opiekuńczy lub zasiłek dla opiekunów/ zasiłek stały (właściwe podkreślić) od dnia :

Zgłaszam wyjazd za granicę w okresie przekraczającym okres 30 dni od dnia:

Rezygnuję ze statusu bezrobotnego

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Z dniem podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej tracę status bezrobotnego oraz należny zasiłek.
2. W razie podjęcia pracy na okres krótszy niż 365 dni, w celu przywrócenia prawa do zasiłku jestem zobowiązana/-y do zgłoszenia się w Powiatowym Urzędzie Pracy w terminie 14 dni od daty zakończenia pracy (dotyczy osób, które nie wyczerpały okresu pobierania zasiłku).

.....
Data i podpis osoby bezrobotnej

we właściwych pozycjach proszę wstawić znak X