

.....
(miejsowość i data pisma)

.....
.....
(imię i nazwisko, PESEL)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY

Proszę o wykreślenie mnie z rejestru osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łobzie z dniem, w związku z :

Z poważaniem

.....
(data i czytelny podpis)

Pouczenie:

Zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 690 ze zm.), bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku.