

.....  
(miejscowość 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: (Dz. U. z 2023 r. poz. 735), 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.*