

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)



OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO O PRZERWANIU

☐ **STAŻU**

☐ **PRAC SPOŁECZNIE-UŻYTECZNYCH**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

oświadczam, że z dniem rezygnuję

z odbywania stażu/prac społecznie – użytecznych

na stanowisku:

u pracodawcy:

z powodu: ☐ **PODJĘCIA ZATRUDNIENIA Z DNIEM**

☐ **PODJĘCIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ Z DNIEM**

☐ **PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z DNIEM**

☐ **INNY POWÓD:**

-
-
-
1. Osoba bezrobotna, która po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy z własnej winy przerwała staż/prace społecznie – użyteczne:
 - ✓ zostaje pozbawiona statusu bezrobotnego od dnia przerwania realizacji stażu/prac społecznie użytecznych, na okres 90 dni, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej zgodnie z art. 65 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
 - ✓ nie może korzystać z tej formy pomocy przez okres 90 dni od dnia jej przerwania, chyba że powodem przerwania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na okres nie krótszy niż miesiąc zgodnie z art. 77 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
 - ✓ została skierowana do formy pomocy na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starostę art. 246 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
 2. Osoba bezrobotna, która z własnej winy przerwała staż:
 - ✓ zwraca koszty przejazdu, o których mowa w art. 206 ust. 1, ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – o ile zostały poniesione, chyba że powodem było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na okres nie krótszy niż miesiąc.
 3. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o konieczności doręczenia zawartej umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło w terminie 7 dni od złożenia niniejszego oświadczenia.

**Zostałem/am pouczone/a o konsekwencjach wynikających z przerwania
z własnej winy.**

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)