

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)



OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO O PRZERWANIU

☐ **STAŻU**

☐ **PRAC SPOŁECZNIE-UŻYTECZNYCH**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego¹
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 z własnej winy przerwała staż/pracę społecznie – użyteczne:
zostaje pozbawiona statusu osoby bezrobotnej, w przypadku:
- pierwszego przerwania na okres **120 dni**, - drugiego – **180 dni**, - trzeciego i każdego kolejnego –
270 dni (art. 33 ust. 4 pkt. 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku
pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.))
2. 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 pouczoney/a o konsekwencjach wynikających z przerwania
z własnej winy.**

.....
(podpis pracownika PUP
przyjmującego oświadczenie)

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

¹ **art. 233 §1 kodeksu karnego stanowi:**

„kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym
na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.