

Płońsk, dn.

Nazwisko i imię.....

Adres.....

Nr PESEL.....

ZAWIADOMIENIE

Proszę o pozbawienie mnie statusu bezrobotnego z powodu:

- Podjęcie pracy od dnia.....
- Zmiany adresu zameldowania/ pobytu od dnia.....
- Rozpoczęcia działalności gospodarczej od dnia.....
- Przyznania dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych od dnia.....
.....
- Otrzymania pożyczki z PEFRON lub jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w dniu.....
- Przyznanie świadczenia pielęgnacyjnego od dnia.....
- Przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy/ rodzinnej*/ socjalnej* od dnia.....
- Przyznania zasiłku stałego od dnia.....
- Przyznanie emerytury/ świadczenia przedemerytalnego* od dnia.....
- Rezygnacji – na wniosek od dnia
.....
- Rezygnacji z innych powodów od dnia.....
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis pracownika PUP

.....
podpis bezrobotnego