

....., dn. r.

.....

imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Oświadczam, że z dniem

- ☐ **Nie podjąłem formy pomocy po skierowaniu /podpisaniu umowy.**
- ☐ **Przerywam formę pomocy.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/wskazanie powodu/

Pouczenie:

Zgodnie z Art. 65 Ustawy o runku pracy i służbach zatrudnienia, Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podjął lub przerwał realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia lub przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo od dnia przerwania realizacji, na okres 90 dni.

Zgodnie z art. 9 i 10 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024, poz. 572) zostałem/am należycie i wyczerpująco poinformowany/na o swojej sytuacji faktycznej i prawnej oraz brałem/am czynny udział w każdym stadium postępowania.

.....

(podpis pracownika
przyjmującego oświadczenie)

.....

(data i podpis osoby
składającej oświadczenie)