

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nr PESEL)

.....
(Adres do korespondencji)

Starosta Miński za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Mińsku Mazowieckim

**WNIOSEK
O REZYGNACJĘ Z POMOCY OKREŚLONEJ W USTAWIE ŚWIADCZONEJ PRZEZ
POWIATOWY URZĄD PRACY**

Wnioskuje o pozbawienie mnie statusu poszukującego pracy ponieważ *(należy zaznaczyć właściwe pole wyboru poniżej):*

- rezygnuję z pomocy określonej w ustawie świadczonej przez powiatowy urząd pracy,

Zostałem(łam) poinformowany(a), że pozbawienie statusu poszukującego pracy nastąpi od dnia złożenia wniosku (liczy się data wpływu do urzędu).

- zakończyłem(am) okres pobierania w Rzeczypospolitej Polskiej, na zasadach określonych w przepisach o koordynacji systemu zabezpieczenia społecznego, zasiłku dla bezrobotnych nabytego w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej/EOG i opuszczam terytorium RP od dnia

Zostałem(łam) poinformowany(a), że pozbawienie statusu poszukującego pracy nastąpi od dnia zaistnienia zdarzenia.

.....
czytelny podpis poszukującego pracy

Data wpływu do urzędu:

.....