

Nazwisko i imię

Adnotacje PUP:
Nr rejestracyjny

Adres

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PESEL

WNIOSEK BEZROBOTNEGO O WYKREŚLENIE Z EWIDENCJI z powodu:

/zaznaczyć właściwą kratkę/

| | | |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Podjęcia zatrudnienia - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Podjęcia innej pracy zarobkowej - oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenia usług na podstawie umów cywilnoprawnych w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo wykonywanie pracy w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Braku gotowości do podjęcia zatrudnienia w okresie dłuższym niż 10 dni | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Wyjazdu za granicę na okres dłuższy niż 10 dni | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Rezygnacji ze statusu bezrobotnego | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Podjęcia działalności gospodarczej | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Podjęcia nauki w systemie stacjonarnym | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Przyznania renty socjalnej | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Przyznania świadczenia przedemerytalnego | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Pobierania specjalnego zasiłku opiekuńczego | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Pobierania świadczenia pielęgnacyjnego | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Pobierania zasiłku stałego | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Podlegania obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu rozpoczęcia szkolenia lub stażu* organizowanego przez inny podmiot niż PUP | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Podlegania na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczenia społecznego (z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników) | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Posiadania gospodarstwa rolnego o powierzchni ha przeliczeniowych | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Podlegania ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik* w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe | od dnia: |
| <input type="checkbox"/> | Z innych powodów (podać powód) | od dnia: |

* zaznaczyć właściwe

Pouczenie:

Zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu **7 dni** powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub pozarolniczej działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku.

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego