

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
PESEL (w przypadku braku data urodzenia)

.....
adres zamieszkania

.....
adres do korespondencji

.....
telefon

Wnioskuje o wyrejestrowanie z ewidencji osób bezrobotnych z powodu:
(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem i wypełnić)

- ☐ **Podjęcia zatrudnienia od dnia** **W**
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....
.....

- ☐ **Podjęcia innej pracy zarobkowej** (np. umowa agencyjna, zlecenie, o dzieło itp.)
od dnia **W**
(nazwa i adres zakładu pracy)

.....
.....

- ☐ **Rozpoczęcia/wznowienia prowadzenia działalności gospodarczej od dnia**
numer NIP.....

- ☐ **Rezygnacji na własny wniosek***

- ☐ **Z innego powodu**.....
(należy wskazać powód)
od dnia.....

.....
data, podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1.

2.

* pozbawienie statusu nastąpi od dnia złożenia wniosku (wpływu do urzędu)