……….……………………………………………. Zakopane, dnia …………….........

 (Imię i Nazwisko)

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

 (PESEL)

……………………………………………………………

……………………………………………………….

 (Adres zamieszkania)

Do Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem ul. Ks. Stolarczyka 14 34-500 Zakopane

 **Wniosek**

**o pozbawienie statusu bezrobotnego/ poszukującego pracy\***

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż z dniem ……………………………………… rezygnuję z usług Powiatowego Urzędu Pracy.

Pozbawienie statusu bezrobotnego/ poszukującego pracy \* nastąpi od dnia złożenia wniosku.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………

(podpis wnioskodawcy)