

.....
(Imię i Nazwisko)

Zakopane, dnia

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

(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)