

Nazwisko i imię

Bydgoszcz, dnia

PESEL:

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

Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy

Zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. 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 o złożeniu wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego.

W związku z powyższym oświadczam, że:

podjąłem(-am) pracę od dnia: (dzień-miesiąc-rok) w firmie:

.....;

z własnej inicjatywy;

za pośrednictwem powiatowego urzędu pracy;

na podstawie:

umowy o pracę;

umowy zlecenie;

umowy o dzieło

(należy dołączyć kopię zawartej umowy)

podjąłem(-am) działalność gospodarczą od dnia:

wznowiłem(-am) działalność gospodarczą (po okresie jej zawieszenia) od dnia:

otrzymałem(-am) pożyczkę z PFRON lub jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej w dniu:

.....;

rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej z dniem:

rozpoczynam obowiązkowe szkolenie wojskowe od dnia:

rozpoczynam szkolenie lub staż organizowany przez inny podmiot

niż powiatowy urząd pracy od dnia:

przyznano mi emeryturę / świadczenie przedemerytalne od dnia:

(należy dołączyć decyzję o przyznaniu prawa do emerytury lub świadczenia);

przyznano mi rentę z tytułu niezdolności do pracy / rodzinną / socjalną od dnia:

(należy dołączyć decyzję o przyznaniu renty);

przyznano mi świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek dla opiekunów decyzją z dnia:

przyznano mi zasiłek stały od dnia:

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Tracę status osoby bezrobotnej; należny zasiłek do dnia podjęcia pracy:

(odbiorę osobiście w dowolnie wybranej placówce Banku Pekao S.A. / proszę wysłać przelewem na konto bankowe:)

Nr ROR:

2. W razie podjęcia pracy na okres krótszy niż 365 dni, w celu przywrócenia prawa do zasiłku jestem zobowiązany do zgłoszenia się w Powiatowym Urzędzie Pracy w terminie 14 dni od daty zakończenia pracy (dotyczy osób, które nie wyczerpały okresu pobierania zasiłku).

.....

data i podpis pracownika PUP

.....

podpis osoby bezrobotnej