

.....
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

.....
(miejscowość, data)

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

(PESEL)

**WNIOSEK
o pozbawienie statusu osoby bezrobotnej**

Rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej z dniem

Do dnia pozbawienia statusu osoby bezrobotnej nie uzyskałem(łam) żadnego przychodu.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

.....
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

.....
(miejscowość, data)

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

(PESEL)

**WNIOSEK
o pozbawienie statusu osoby bezrobotnej**

Rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej z dniem

Do dnia pozbawienia statusu osoby bezrobotnej nie uzyskałem(łam) żadnego przychodu.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)