

Świdnik, dn.r.

.....
Imię i nazwisko

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

PESEL

Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku

WNIOSEK O WYREJESTROWANIE ZE STATUSU POSZUKUJĄCEGO PRACY

Rezygnuję z pomocy określonej w ustawie świadczonej przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku.

.....
Czytelny podpis

Adres do doręczeń elektronicznych PUP Świdnik: AE:PL-55665-48285-BVHJI-25

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 33 ust. 4a pkt 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) -

pozbawienie statusu poszukującego pracy następuje od dnia złożenia wniosku.