………………, dn……………………….

………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………….

pesel

…………………………………………….

Adres

 **Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach**

 Proszę o pozbawienie mnie statusu bezrobotnego na wniosek z dniem …………………………………………r.

zgodnie z art. 33 ust. 4 pkt 6 ustawy z dn. 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz.U. z 2017r. poz. 1065)

***Świadomy (a) odpowiedzialność karna z art. 233 § 1 - § 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.***

…………………………….………………………………….. ……………………………………………….

(pieczątka i podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby bezrobotnej)

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

 ………………, dn………………………..

………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………….

pesel

…………………………………………….

Adres

 **Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach**

 Proszę o pozbawienie mnie statusu bezrobotnego na wniosek z dniem …………………………………………r.

zgodnie z art. 33 ust. 4 pkt 6 ustawy z dn. 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2017r. poz. 1065)

***Świadomy (a) odpowiedzialność karna z art. 233 § 1 - § 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.***

…………………………….………………………………….. ……………………………………………….

(pieczątka i podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby bezrobotnej)