Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Obornikach**

 Proszę o pozbawienie mnie statusu bezrobotnego na wniosek z dniem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zgodnie z art. 33 ust. 4 pkt 6 ustawy z dn. 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach

rynku pracy (t.j.Dz.U.2023.735 ze zm).

Zostałem(am) poinformowany(a) o treści 33 ust. 4 pkt 6 ustawy z dn. 20 kwietnia 2004r. o promocji

zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.Dz.U.2023.735 ze zm).

Jednocześnie oświadczam, że w okresie posiadania statusu osoby bezrobotnej nie uzyskałem(am)

żadnych przychodów.

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.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i podpis osoby bezrobotnej