



Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach



.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, że w dniu _____ otrzymałem/otrzymałam
jednorazowe środki z Funduszu Pracy*/Europejskiego Funduszu Społecznego*
na podjęcie działalności gospodarczej.

Pouczenie: zgodnie z art. 65 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025.620 ze zm.) Starosta pozbawia statusu bezrobotnego bezrobotnego, który otrzymał środki z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu otrzymania środków

data i podpis osoby bezrobotnej

*niepotrzebne skreślić

adres: ul. Sądowa 5, 64-600 Oborniki, tel.: 61 653 66 36, NIP: 787-17-28-145, REGON: 632076710,

e-mail: poob@praca.gov.pl, [www: oborniki.praca.gov.pl](http://www.oborniki.praca.gov.pl),

ePUAP: /PUPOborniki/SkrytkaESP, e-Doręczenia: AE:PL-37462-89460-CEVIU-20

