



Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach



.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach, że od dnia _____

rozpocząłem/rozpoczęłam działalność gospodarczą i numerze NIP _____ .

W związku z powyższym proszę o pozbawienie statusu osoby bezrobotnej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej w okresie pobierania zasiłku i nie przepracowania 365 dni, zgłoszenie się w ciągu **14 dni** od daty ustania zatrudnienia powoduje ponowne nabycie prawa do zasiłku na okres pomniejszony o czas pobierania zasiłku przed utratą statusu bezrobotnego.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że w przypadku posiadania w dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej, prawa do zasiłku dla bezrobotnych, mam możliwość ubiegania się o dodatek aktywizacyjny.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 232 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025.620 ze zm.), Bezrobotny zawiadamia PUP w terminie 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do CEIDG oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę prawa do zasiłku. Przepis art. 62 stosuje się odpowiednio.

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

zawiadomienie zgodne z CEIDG/KRS

zawiadomienie zgodne z raportem ZUS U2

.....
data i podpis pracownika PUP

.....
data i podpis pracownika PUP

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

