

Nazwisko i imię

Mielec, dnia

PESEL:.....

Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu
ul. Chopina 16 A, 39-300 Mielec

Zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.), bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego.

W związku z powyższym oświadczam, że :

Podjąłem (-am) pracę od dnia: (dzień-miesiąc-rok)
 w (kraj i nazwa firmy):..... ;

☐ z własnej inicjatywy; ☐ za pośrednictwem powiatowego urzędu pracy;

☐ na podstawie: ☐ umowy o pracę; ☐ umowy zlecenie; ☐ umowy o dzieło; ☐ innej umowy;

☐ Podjąłem (-am) działalność gospodarczą od dnia:;

☐ Wznowiłem (-am) działalność gospodarczą (po okresie jej zawieszenia) od dnia:.....;

☐ Otrzymałem (-am) pożyczkę z PFRON lub jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej w dniu:;

☐ Rozpaczynam obowiązkowe szkolenie wojskowe od dnia:;

☐ Rozpaczynam szkolenie lub staż organizowany przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy od dnia: i podlegam z tego tytułu obowiązkowi ubezpieczenia społecznego;

☐ Przyznano mi emeryturę / świadczenie z ZUS (innych organów emerytalno-rentowych) od dnia:;
(wskazane przedłożenie decyzji o przyznaniu prawa do emerytury lub świadczenia);

☐ Przyznano mi rentę z tytułu niezdolności do pracy / rodzinną / socjalną od dnia:.....;
(wskazane przedłożenie decyzji o przyznaniu renty);

☐ Przyznano mi świadczenie z MOPS/GOPS decyzją z dnia
 rodzaj świadczenia:.....;
(wskazane przedłożenie decyzji o przyznaniu świadczenia)

☐ Rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej na własny wniosek z dniem:;

☐ Inne okoliczności.....;

2. W razie podjęcia pracy na okres krótszy niż 365 dni, w celu przywrócenia prawa do zasiłku jestem zobowiązany do zgłoszenia się w Powiatowym Urzędzie Pracy w terminie 14 dni od daty zakończenia pracy (dotyczy osób, które nie wyczerpały okresu pobierania zasiłku).

.....
 data i podpis pracownika PUP

.....
 podpis osoby bezrobotnej

we właściwych pozycjach proszę wstawić znak – X