Białobrzegi, dnia .....

.....
(Nazwisko i imię bezrobotnego)

└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘
(Numer PESEL)

Wniosek
o pozbawienie statusu bezrobotnego

Wnioskuję o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej.
Pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia złożenia wniosku.

Pouczenie:

Bezrobotny, który złożył wniosek o pozbawienie statusu osoby bezrobotnej zgodnie z art. 65 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zostaje pozbawiony statusu bezrobotnego od dnia złożenia wniosku.

.....
(podpis bezrobotnego)