

.....
(imię i nazwisko)

Końskie, dnia

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy w Końskich
ul. Stanisława Staszica 2
26 – 200 Końskie

WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z EWIDENCJI POSZUKUJĄCYCH PRACY

Składam wniosek o rezygnację z pomocy określonej w ustawie świadczonej przez powiatowy urząd pracy z dniem

Pouczenie:

Na podstawie art. 33 ust. 4a pkt. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214) starosta pozbawia statusu poszukującego pracy, który złożył wniosek o rezygnację z pomocy określonej w ustawie świadczonej przez powiatowy urząd pracy.

.....
(data i czytelny podpis poszukującego pracy)