Imię i nazwisko: Końskie, dnia ……………………………….

……………………………………………………..

Adres:

………………………………………………………

……………………..………………………………. **Powiatowy Urząd Pracy w Końskich**

PESEL: ……………….……………………………….

TELEFON:……………………………………………… **ul. Stanisława Staszica 2**

 **26-200 Końskie**

***Zgłoszenie podjęcia pracy***

1.Oświadczam, że z dniem ………………………………………………… zostałem/łam zatrudniony/na na podstawie:

(proszę zaznaczyć właściwą kratkę)

□ umowa o pracę (\*)

□ umowa zlecenie (\*)

□ umowa o dzieło (\*)

□ praca za granicą (\*)

(\*)**proszę dołączyć kopie umowy.**

2.DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY

nazwa(\*\*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(\*\*) **W przypadku braku nazwy należy podać imię i nazwisko pracodawcy.**

*Pouczenie:*

*Zgodnie z art. 74 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 roku,
poz. 214), bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni powiatowy 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 albo utratę prawa do zasiłku.*

............................................................

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)