

Imię i nazwisko:

Końskie, dnia

.....

Adres:

.....

.....

Powiatowy Urząd Pracy w Końskich

PESEL:

ul. Stanisława Staszica 2

TELEFON:.....

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)