



Powiatowy
Urząd Pracy
w Mławie

dn.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

.....

PESEL.....

WNIOSEK OSOBY BEZROBOTNEJ O POZBAWIENIE STATUSU

*/zaznaczyć właściwą kratkę/niepotrzebne skreślić**

- podjęcia zatrudnienia
z dniem
- rozpoczęcia/wznowienia działalności gospodarczej
z dniem
- podjęcia nauki w systemie stacjonarnym
z dniem
- przyznania emerytury*/ przyznania świadczenia przedemerytalnego*
z dniem
- przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy*/ przyznania renty socjalnej*
z dniem
- przyznania świadczenia pielęgnacyjnego/opiekuńczego*
z dniem
- przyznania zasiłku stałego*
z dniem
- podlegania obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu rozpoczęcia szkolenia lub stażu organizowanego przez podmiot inny niż PUP
z dniem
- z innych powodów:
.....
(wpisać jakie)

.....
podpis pracownika PUP

.....
czytelny podpis bezrobotnego

Pouczenie: Zgodnie z art. 67 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zmianami), **bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni, powiatowy urząd pracy o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego lub utratę prawa do zasiłku od daty ich wystąpienia.**