Nazwisko i imię ……………………… Krosno Odrzańskie, dnia ……………

Adres………………………………

Nr PESEL …………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postepowaniu sadowym lub innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 „**

**Oświadczam, że rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krośnie Odrzańskim z powodu:**

1 Podjęcia pracy od dnia ………………………………

w firmie…………………………………………………………………………………………………………………..

2. Podjęcia działalności gospodarczej od dnia ……………………………………………

3. Przyznania renty od dnia ………………………………………………………………

4. Przyznania zasiłku stałego od dnia …………………………………………….............

5. Wniosek bezrobotnego o wykreślenie z ewidencji od dnia……………………………

6. inne ……………………………………………………………………………………

Zostałem/łam poinformowany/na o konieczności ponownej rejestracji w ciągu 14 dni od zaprzestania zatrudnienia oraz zasadach przyznawania dodatku aktywizacyjnego w przypadku utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych.

 **……………………………….**

 podpis osoby bezrobotnej