

Oborniki dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica

.....
Miejscowość

Powiatowy Urząd Pracy

w Obornikach

ul. Sądowa 5

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że z dniem
podjąłem pracę – działalność gospodarczą. W związku z tym proszę o wykreślenie mnie z
rejestrów osób bezrobotnych.

- nazwa zakładu pracy:

- stanowisko:

Oświadczam, że do dnia podjęcia pracy nie uzyskałem(am) żadnych dochodów.

Zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku zgłoszenia się w Powiatowym Urzędzie Pracy nie później niż w ciągu
14 dni od dnia wygaśnięcia stosunku o pracę, w przypadku podjęcia pracy na okres krótszy niż 365 dni.

Zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie do dodatku aktywizacyjnego.

.....
Data i podpis pracownika PUP

.....
własnoręczny podpis

Oborniki dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica

.....
Miejscowość

Powiatowy Urząd Pracy

w Obornikach

ul. Sądowa 5

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że z dniem
podjąłem pracę – działalność gospodarczą. W związku z tym proszę o wykreślenie mnie z
rejestrów osób bezrobotnych.

- nazwa zakładu pracy:

- stanowisko:

Oświadczam, że do dnia podjęcia pracy nie uzyskałem(am) żadnych dochodów.

Zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku zgłoszenia się w Powiatowym Urzędzie Pracy nie później niż w ciągu
14 dni od dnia wygaśnięcia stosunku o pracę, w przypadku podjęcia pracy na okres krótszy niż 365 dni.

Zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie do dodatku aktywizacyjnego.

.....
Data i podpis pracownika PUP

.....
własnoręczny podpis