

## OŚWIADCZENIE

Sępólno Kraj. ....

Nazwisko .....  
Imię .....  
Data urodzenia.....  
Adres .....  
.....  
**Zawiadamiam, iż od dnia** .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Sępólnie Krajeńskim**  
ul. Tadeusza Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Krajeńskie  
tel.: 52 388 13 50

podjąłem(am) pracę w .....  
(nazwa zakładu pracy)  
na stanowisku .....

na podstawie: 1) umowy o pracę, 2) umowy zlecenie, 3) umowy o dzieło,  
4) oferty uzyskanej z PUP, 5)własnej inicjatywy\*

Podejmuję pracę w ramach\*:

1) prac interwencyjnych, 2)robót publicznych, 3)dotacji na miejsca pracy,  
4) świadczenia aktywizacyjnego, 5)bonu zatrudnieniowego, 6)grantu,  
7) inne .....

podjąłem(am) działalność gospodarczą,

wznowiłem(am) działalność gospodarczą po okresie jej zawieszenia,

odbywam służbę wojskową .....  
(podać rodzaj służby wojskowej)

rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej.

**Zostałem(am)** poinformowany(a) o tym, że:

1) okres pobierania zasiłku ulega skróceniu o okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych oraz o okres odbywania stażu, szkolenia lub przygotowania zawodowego dorosłych przypadających na okres, w którym przysługiwałby zasiłek,

2) bezrobotny, który utracił status bezrobotnego na okres krótszy niż 365 dni z powodu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, pozarolniczej działalności i zarejestrował się w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny w okresie 14 dni od dnia ustania zatrudnienia, zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności posiada prawo do zasiłku na czas skrócony o okres pobierania zasiłku przed utratą statusu bezrobotnego.

.....  
podpis pracownika PUP

.....  
podpis bezrobotnego(ej)

we właściwych pozycjach proszę wstawić znak X \*)zaznaczyć właściwie

## OŚWIADCZENIE

Sępólno Kraj. ....

Nazwisko .....  
Imię .....  
Data urodzenia.....  
Adres .....  
.....  
**Zawiadamiam, iż od dnia** .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Sępólnie Krajeńskim**  
ul. Tadeusza Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Krajeńskie  
tel.: 52 388 13 50

podjąłem(am) pracę w .....  
(nazwa zakładu pracy)  
na stanowisku .....

na podstawie: 1) umowy o pracę, 2) umowy zlecenie, 3) umowy o dzieło,  
4) oferty uzyskanej z PUP, 5)własnej inicjatywy\*

Podejmuję pracę w ramach\*:

1) prac interwencyjnych, 2)robót publicznych, 3)dotacji na miejsca pracy,  
4) świadczenia aktywizacyjnego, 5)bonu zatrudnieniowego, 6)grantu,  
7) inne .....

podjąłem(am) działalność gospodarczą,

wznowiłem(am) działalność gospodarczą po okresie jej zawieszenia,

odbywam służbę wojskową .....  
(podać rodzaj służby wojskowej)

rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej.

**Zostałem(am)** poinformowany(a) o tym, że:

1) okres pobierania zasiłku ulega skróceniu o okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych oraz o okres odbywania stażu, szkolenia lub przygotowania zawodowego dorosłych przypadających na okres, w którym przysługiwałby zasiłek,

2) bezrobotny, który utracił status bezrobotnego na okres krótszy niż 365 dni z powodu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, pozarolniczej działalności i zarejestrował się w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny w okresie 14 dni od dnia ustania zatrudnienia, zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności posiada prawo do zasiłku na czas skrócony o okres pobierania zasiłku przed utratą statusu bezrobotnego.

.....  
podpis pracownika PUP

.....  
podpis bezrobotnego(ej)

we właściwych pozycjach proszę wstawić znak X \*)zaznaczyć właściwie