**Nazwisko i imię** ............................................................... Ustrzyki Dolne, dnia ...............................

**Adres** ................................................................................

**WNIOSEK O POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO** z powodu:

*/****zaznaczyć właściwą kratkę****/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | Podjęcia zatrudnienia w................................................................................................................................................................................................................................................ | od dnia: |
| □ | Podjęcia innej pracy zarobkowej w............................................................................................................................................. | od dnia: |
| □ | Rozpoczęcia realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego | od dnia: |
| □ |  Zmiany miejsca zamieszkania | od dnia: |
| □ | Rezygnacji ze statusu bezrobotnego | od dnia: |
| □ | Podjęcia działalności gospodarczej | od dnia: |
| □ | Podjęcia nauki w systemie dziennym | od dnia: |
| □ | Przyznania emerytury | od dnia: |
| □ | Przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy | od dnia: |
| □ | Przyznania renty socjalnej | od dnia: |
| □ | Przyznania renty szkoleniowej | od dnia: |
| □ | Przyznania świadczenia przedemerytalnego | od dnia: |
| □ | Przyznania świadczenia pielęgnacyjnego | od dnia: |
| □ | Przyznania zasiłku stałego | od dnia: |
| □ | Podlegania obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu rozpoczęcia szkolenia lub stażu organizowanego przez inny podmiot niż PUP. | od dnia: |
| □ | Posiadania gospodarstwa rolnego o powierzchni ............... ha przeliczeniowych | od dnia: |
| □ | Podlegania ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej **2 ha** przeliczeniowe | od dnia: |
| □ | Otrzymania jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej z FP - art. 46 |  od dnia: |
| □ | Otrzymania pożyczki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z instytucji z udziałem środków publicznych  |  od dnia: |
| □ | Otrzymania pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej  |  od dnia: |
| □ | Z innych powodów (wpisać jakie)………………………………………………………………………………………………………………………………… | od dnia: |

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 214/ bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia innej pracy zarobkowej lub pozarolniczej działalności oraz zaistnienia innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku.

 Strona 1/2

**Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku, jeżeli z własnej inicjatywy lub w wyniku skierowania przez PUP podjął zatrudnienie lub inną prace zarobkową przysługuje od dnia złożenia wniosku dodatek aktywizacyjny – *wg. obowiązującej ustawy oraz aktów wykonawczych***

Bezrobotny, który utracił status bezrobotnego na okres krótszy niż 365 dni z powodu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, pozarolniczej działalności lub uzyskiwania przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie i zarejestrował się w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotny w okresie **14 dni** od dnia ustania zatrudnienia, zaprzestawania wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności, pobierania zasiłku chorobowego po ustaniu zatrudnienia, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności lub osiągnięcia przychodu przekraczającego połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, posiada prawo do zasiłku na czas skrócony o okres pobierania zasiłku przed utratą statusu bezrobotnego oraz o okresy zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych i robót publicznych, oraz o okres odbywania stażu, szkolenia lub przygotowania zawodowego dorosłych /tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 214/.

..........................................................

 Data i czytelny podpis bezrobotnego

 Strona 2/2