Dane bezrobotnego: Hajnówka, dnia …………………….…………..

*(imię i nazwisko, data urodzenia)*

………………………………………..

………………………………………..

……………………………………….. **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Hajnówce**

WNIOSEK O POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO

Na podstawie art. 33 ust. 4 pkt 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy składam wniosek o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej

od dnia …………………………...………………………….………………..………. ze względu na

…………………………………………………………………………………………….…………...

…………………………………………………………………………………………….…………...

Zostałem(łam) poinformowany(a) o treści art. 33 ust. 4 pkt 6 w/w ustawy\*.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie posiadania statusu osoby bezrobotnej od dnia ……………... 20…..r. do dnia …….…...…… 20…..r. nie uzyskałem(łam) żadnych przychodów\*\*.

……………………………………. ……….….….…………..………………………………

*podpis pracownika PUP data złożenia zawiadomienia i czytelny podpis bezrobotnego*

*przyjmującego zawiadomienie*

\***Art. 33 ust. 4 pkt 6** ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) stanowi, że Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który złożył wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnego.

\*\* Przez **przychód** rozumie się uzyskany w miesiącu przychód z innego tytułu niż zasiłek lub inne świadczenie wypłacone z Funduszu Pracy podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.