

Nazwisko i imię .....

Bydgoszcz, dnia .....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy

Zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.) bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego.

### W związku z powyższym oświadczam, że :

- Podjąłem (-am) pracę od dnia: (dzień-miesiąc-rok) ..... w firmie: .....  
.....;
- z własnej inicjatywy;                       za pośrednictwem powiatowego urzędu pracy;
- na podstawie:**  umowy o pracę;                       umowy zlecenie;                       umowy o dzieło  
*(należy dołączyć kopię zawartej umowy)*
- Podjąłem (-am) działalność gospodarczą od dnia: .....;
- Wznowiłem (-am) działalność gospodarczą (po okresie jej zawieszenia) od dnia: .....;
- Otrzymałem (-am) pożyczkę z PFRON lub jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej w dniu: .....;
- .....
- rezygnuję ze statusu osoby bezrobotnej z dniem: .....;
- rozpoczynam obowiązkowe szkolenie wojskowe od dnia: .....;
- rozpoczynam szkolenie lub staż organizowany przez inny podmiot  
niż powiatowy urząd pracy od dnia: .....;
- przyznano mi emeryturę / świadczenie przedemerytalne od dnia: .....;  
*(należy dołączyć decyzję o przyznaniu prawa do emerytury lub świadczenia);*
- przyznano mi rentę z tytułu niezdolności do pracy / rodzinną / socjalną od dnia: .....;  
*(należy dołączyć decyzję o przyznaniu renty);*
- przyznano mi świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek dla opiekunów od dnia: .....;
- przyznano mi zasiłek stały od dnia: .....

### Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Tracę status osoby bezrobotnej; należny zasiłek do dnia podjęcia pracy:  
(odbiorę osobiście w dowolnie wybranej placówce Banku Pekao S.A. / proszę wysłać przelewem na konto bankowe)  
Nr ROR: .....
2. W razie podjęcia pracy na okres krótszy niż 365 dni, w celu przywrócenia prawa do zasiłku jestem zobowiązany do zgłoszenia się w Powiatowym Urzędzie Pracy w terminie 14 dni od daty zakończenia pracy (dotyczy osób, które nie wyczerpały okresu pobierania zasiłku).

.....  
data i podpis pracownika PUP

.....  
podpis osoby bezrobotnej