Nazwisko i imię ............................................…………………....... Leżajsk, dnia……………………………..………

Adres ........................................…………………........................... Adnotacje - PUP FK………………………….

……………………………………………………………………….………….………

Telefon..................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

**WNIOSEK BEZROBOTNEGO O WYKREŚLENIE Z EWIDENCJI z powodu:**

**/zaznaczyć właściwą kratkę/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | **Podjęcia zatrudnienia** - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą | od dnia: |
| □ | **Podjęcia innej pracy zarobkowej** - oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenia usług na podstawie umów cywilnoprawnych w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo wykonywanie pracy w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych | od dnia: |
| □ | Podjęcia nauki w systemie stacjonarnym - dziennym | od dnia: |
| □ | Prowadzenia działalności gospodarczej | od dnia: |
| □ | Tymczasowego aresztowania lub odbywania kary pozbawienia wolności | od dnia: |
| □ | Pełnienia funkcji członka zarządu, prokurenta, członka rady nadzorczej lub likwidatora spółki kapitałowej | od dnia: |
| □ | Pełnienia funkcji prokurenta lub pełnomocnika przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą | od dnia: |
| □ | Pełnienia funkcji wspólnika spółki jawnej, partnera lub członka zarządu w spółce partnerskiej, komplementariusza w spółce komandytowej, komplementariusza lub członka rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurenta lub likwidatora spółki osobowej | od dnia: |
| □ | Pełnienia funkcji dyrektora w radzie dyrektorów | od dnia: |
| □ | Podlegania na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników | od dnia: |
| □ | Podlegania obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu w państwach Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w państwach niebędących stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, które mogą korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa z Unią Europejską i jej państwami członkowskimi oraz w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej. | od dnia: |
| □ | Podjęcia działalności gospodarczej *w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie* na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do zasiłku stałego | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do emerytury | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do renty z tytułu niezdolności do pracy | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do renty socjalnej | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do renty rodzinnej wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do świadczenia pieniężnego przysługującego członkom rodzin funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do renty inwalidzkiej | od dnia : |
| □ | Nabycie prawa do renty szkoleniowej | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego \* | od dnia: |
| □ | Nabycia prawa do zasiłku dla opiekuna | od dnia: |
| □ | Nabycie prawa do renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin | od dnia: |
| □ | Uzyskania miesięcznie przychodów w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej | od dnia: |
| □ | Zgłoszenie pobytu za granicą przekraczającego okres 30 dni-pozbawienie statusu bezrobotnego następuje z upływem ostatniego dnia wskazanego okresu 30-dniowego na okres 90 dni. | od dnia: |
| □ | Podlegania obowiązkowi ubezpieczeń społecznych z tytułu rozpoczęcia szkolenia lub stażu \* organizowanego przez inny podmiot niż PUP |  |
| □ | Otrzymania środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej\* z instytucji innej niż PUP  ( pozbawienie statusu następuje od następnego dnia po dniu otrzymania środków) | od dnia: |
| □ | Otrzymanie pożyczki ze środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej z instytucji innej niż PUP( pozbawienie statusu następuje od następnego dnia po dniu otrzymania środków) | od dnia: |
| □ | Powołanie do zawodowej służby wojskowej | od dnia: |
| □ | Powołanie do dobrowolnej służby wojskowej | od dnia: |
| □ | **Złożenia wniosku o pozbawienie statusu bezrobotnego** - pozbawienie statusu bezrobotnego następuję od dnia złożenia wniosku |  |
| □ | Z innych powodów (podać powód)……………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………..………………  ……………………………………………………………………………………………………………….……………………. | od dnia: |

\*zaznaczyć właściwe

Pouczenie:

**Zgodnie z art. 67 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia - bezrobotny zawiadamia PUP o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od daty ich wystąpienia.**

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

(data i czytelny podpis bezrobotnego)