

Dnia:

PESEL:

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem nie będę świadczył/a gotowości do podjęcia zatrudnienia w związku z i proszę o zawieszenie przyznanego mi zasiłku dla bezrobotnych.

Zostałem/am poinformowany/a, że całkowity okres zgłoszonego braku gotowości do podjęcia zatrudnienia nie może przekroczyć łącznie 10 dni w okresie jednego roku kalendarzowego. Zasiłek za ten okres nie przysługuje.

Zobowiązuję stawić się w PUP Tczew w terminie do
(datę stawiennictwa ustala urzędnik na 11 dzień nieświadczenia gotowości do podjęcia zatrudnienia)

Niedotrzymanie ww. warunku spowoduje utratę prawa do zasiłku oraz statusu osoby bezrobotnej.

.....
podpis pracownika urzędu pracy

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej

PUP 33