

....., dnia .....

NAZWISKO .....

IMIĘ .....

Pesel .....

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W TCZEWIE**

Oświadczam, że z dniem ..... podjąłem/am – zatrudnienie – inną pracę zarobkową\* na podstawie: umowy o pracę – powołania – wyboru – mianowania - umowy zlecenia - umowy o dzieło - innej....., bądź podjąłem/am samozatrudnienie\*\*, w zakładzie pracy\*\*\* (podać dokładną nazwę i adres):

.....

.....

W związku z powyższym proszę o wykreślenie mnie z ewidencji bezrobotnych.

.....  
data i podpis pracownika urzędu pracy

.....  
czytelny podpis osoby bezrobotnej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe podkreślić

\*\*\* w przypadku samozatrudnienia podać dane dot. zakładanej firmy

PUP 29-2

Zostałem (-łam) poinformowany (-na) o dokonaniu ponownej rejestracji w ciągu 14 dni po zakończeniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej, w przypadku gdy okres ten będzie krótszy niż **365 dni**.

.....  
(data i podpis bezrobotnego)