



Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach



.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

Z A W I A D O M I E N I E

Zawiadamiam, że w dniu _____ otrzymałem/otrzymałam
jednorazowe środki z Funduszu Pracy*/Europejskiego Funduszu Społecznego*
na podjęcie działalności gospodarczej.

Pouczenie: zgodnie z art. 65 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz.U. z 2025 roku poz. 620) Starosta pozbawia statusu bezrobotnego bezrobotnego, który otrzymał środki z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu otrzymania środków

data i podpis osoby bezrobotnej

*niepotrzebne skreślić

