



Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach



.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach**

Proszę o pozbawienie mnie statusu poszukującego pracy.

Przyjąłem do wiadomości, że zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 4 i ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz.U. z 2025 roku poz. 620) Starosta pozbawia statusu poszukującego pracy poszukującego pracy, złożył wniosek o pozbawienie statusu poszukującego pracy. Pozbawienie poszukującego pracy statusu poszukującego pracy następuje od dnia złożenia wniosku.

data i podpis osoby poszukującej pracy

adres: ul. Sądowa 5, 64-600 Oborniki, tel.: 61 653 66 36, NIP: 787-17-28-145, REGON: 632076710,

e-mail: poob@praca.gov.pl, www.oborniki.praca.gov.pl,

ePUAP: /PUPOborniki/SkrytkaESP, e-Doręczenia: AE:PL-37462-89460-CEVIU-20

