Nidzica, dnia .................................

.............................................................

 *Imię i Nazwisko*

.............................................................

 *PESEL*

.............................................................

.............................................................

 *Adres zamieszkania*

 **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy**

 **ul. Traugutta 23**

 **13-100 NIDZICA**

Niniejszym wnoszę o pozbawienie mnie statusu bezrobotnego / poszukującego pracy(\*).

*(\*) niewłaściwe skreślić lub zaznaczyć właściwe*

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

 *(data i podpis bezrobotnego lub poszukującego pracy)*

...........................................

 *(data i podpis pracownika PUP)*