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)*