

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Elizy Orzeszkowej 7
84-100 Puck**

Oświadczam, że z dniem.....zostałem / będę* zatrudniony
na podstawie umowy o pracę / umowy zlecenia / umowy o dzieło*

w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)
.....

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis bezrobotnego)

Przyjął:.....

dnia:

Pouczenie:

Bezrobotny, który utracił status bezrobotnego **w trakcie pobierania zasiłku dla bezrobotnych na okres krótszy niż 365 dni** z powodu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, pozarolniczej działalności i **zarejestrował się w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny w okresie 14 dni** od dnia ustania zatrudnienia, zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności, pobierania zasiłku chorobowego po ustaniu zatrudnienia, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności, posiada prawo do zasiłku na czas skrócony o okres pobierania zasiłku przed utratą statusu bezrobotnego.