

Świdnik, dn. ....

.....  
*Imię i nazwisko*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*PESEL*

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

*Adres do korespondencji*

Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku  
Aleja Lotników Polskich 1  
21-045 Świdnik

### **WNIOSEK O WYREJESTROWANIE ZE STATUSU BEZROBOTNEGO**

1. Rezygnacja ze statusu bezrobotnego na własny wniosek od dnia .....
2. Podjęcie (*właściwe zaznaczyć znakiem x*):
  - zatrudnienia na umowę o pracę od dnia .....
  - innej pracy zarobkowej np.: umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa cywilnoprawna, umowa agencyjna od dnia .....
  - nauki w systemie dziennym od dnia .....
  - działalności gospodarczej od dnia .....
3. Wznowienie działalności gospodarczej od dnia .....
4. Nabycia prawa do (*właściwe zaznaczyć znakiem x*):
  - renty z tytułu niezdolności do pracy od dnia.....
  - renty szkoleniowej od dnia .....
  - renty socjalnej od dnia .....
  - renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę od dnia .....
  - emerytury od dnia .....
  - zasiłku przedemerytalnego od dnia .....
  - świadczenia przedemerytalnego od dnia .....
  - świadczenia rehabilitacyjnego od dnia .....

- zasiłku chorobowego od dnia .....
- zasiłku macierzyńskiego od dnia .....
- nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego od dnia .....

5. Pobieranie (właściwe zaznaczyć znakiem x):

- zasiłku stałego od dnia .....
- świadczenia pielęgnacyjnego od dnia .....
- specjalnego zasiłku opiekuńczego od dnia .....
- dodatek do zasiłku rodzinnego na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania od dnia .....
- zasiłku dla opiekuna od dnia .....
- świadczenia szkoleniowego po ustaniu zatrudnienia od dnia .....

6. Tymczasowego aresztowania od dnia .....

7. Odbywania kary pozbawienia wolności od dnia .....

8. Nabycie gospodarstwa rolnego przekraczającego 2 ha przeliczeniowe od dnia .....

9. Wzięcie w dzierżawę gospodarstwa rolnego przekraczającego 2 ha przeliczeniowe od dnia .....

10. Podleganie ubezpieczeniom emerytalno-rentowym z innego tytułu od dnia .....

11. Uzyskanie miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę (z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunku bankowym) od dnia .....

Załączniki:

1. ....
2. ....

.....  
Podpis