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 POSZUKUJĄCEGO PRACY

Rezygnuję z pomocy określonej w ustawie świadczonej przez Powiatowy Urząd Pracy.

……
Podpis