

# OŚWIADCZENIE

(Wypełnić drukowanymi literami)

Ja, niżej podpisana(y) .....

PESEL:

Proszę o wykreślenie z rejestru osób **bezrobotnych / poszukujących pracy** <sup>1</sup>

**z powodu:**

- Podjęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej **z dniem:**.....
- Na własny wniosek **z dniem:**.....
- Rozpoczęcia / wznowienia działalności gospodarczej **z dniem:**.....
- Nabycia prawa do renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę **z dniem:**.....
- Nabycia prawa do renty z tytułu niezdolności do pracy **z dniem:**.....
- Nabycia prawa do świadczenia rehabilitacyjnego **z dniem:**.....
- Nabycia prawa do zasiłku stałego **z dniem:**.....
- Nabycia prawa do świadczenia pielęgnacyjnego **z dniem:**.....
- Nabycia prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego **z dniem:**.....
- Nabycia prawa do zasiłku dla opiekuna **z dniem:**.....
- Rozpoczęcia nauki w systemie dziennym **z dniem:**.....
- inne:

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

**z dniem:**.....

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić