

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Siedlce,
(data)

**Prezydent Miasta Siedlce
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Siedlcach**

WNIOSEK

Wnoszę o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej z dniem

Oświadczam, iż w okresie od dnia rejestracji do dnia złożenia niniejszego wniosku nie osiągałem(am) żadnych przychodów.

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)