

.....
(imię i nazwisko)

Gdańsk, dnia

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Gdański Urząd Pracy

Wnoszę o pozbawienie mnie statusu osoby bezrobotnej z dniem.....

Jednocześnie oświadczam, iż w okresie od dnia rejestracji do.....
(dzień złożenia wniosku)

nie osiągnąłem(łam) żadnych przychodów.

Na podstawie art. 65 ust. 1 pkt. 9 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) starosta pozbawia statusu bezrobotnego bezrobotnego, który złożył wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnego; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia złożenia wniosku.

.....
(podpis bezrobotnego)

Przyjął:

dnia:

Druk można złożyć w kancelarii tutejszego urzędu lub wysłać za pośrednictwem poczty konwencyjnej