|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu** |  |
| **Oświadczenie osoby bezrobotnej o utracie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej.** |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
|  Oświadczam że w dniu (wpisać datę) |  |
| Utraciłem zatrudnienie/inną pracę zarobkową (nazwa pracodawcy) |  |
| Miejscowość, data | Podpis Wnioskodawcy |