……………………………………………….. Kartuzy, ………………………

(nazwisko i imię)

……………………………………………….

……………………………………………….

(adres)

……………………………………………….

(PESEL)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W KARTUZACH**

**WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z POMOCY OKREŚLONEJ W USTAWIE**

Jako osoba zarejestrowana ze statusem poszukującego pracy, z dniem ……………………… rezygnuję z pomocy określonej w ustawie, świadczonej przez Powiatowy Urząd Pracy   
w Kartuzach.

Zostałem/am zapoznany/a z treścią art. 33 ust. 4a pkt 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz poinformowany/a o skutkach prawnych związanych z utratą statusu poszukującego pracy.

***Podstawa prawna: art. 33 ust. 4a pkt 4 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.), który stanowi o tym, że starosta pozbawia statusu poszukującego pracy, jeśli poszukujący pracy złożył wniosek o rezygnację z pomocy określonej w ustawie świadczonej przez powiatowy urząd pracy. Pozbawienie statusu poszukującego pracy następuje od dnia złożenia wniosku.***

…………………………………………………….

(czytelny podpis poszukującego pracy)