

Nazwisko i imię .....

Bydgoszcz, dnia .....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy

Zgodnie z art. 232 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia bezrobotny zawiadamia PUP w terminie 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do CEIDG oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę prawa do zasiłku, a zgodnie z art. 62 ust. 1 ww. ustawy o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

### W związku z powyższym oświadczam, że:

podjąłem(am) pracę od dnia: (dzień-miesiąc-rok) ..... w firmie: .....

z własnej inicjatywy

za pośrednictwem powiatowego urzędu pracy

**na podstawie:**  umowy o pracę

umowy zlecenie

umowy o dzieło

podjąłem(am) działalność gospodarczą od dnia: .....

wznowiłem(am) działalność gospodarczą (po okresie jej zawieszenia) od dnia: .....

otrzymałem(am) środki z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej w dniu .....

otrzymałem(am) pożyczkę ze środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, z wyłączeniem pożyczki, o której mowa w art. 172 ust. 1 pkt. 1 lit. a ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w dniu.....;

rezygnuję ze statusu bezrobotnego;

rozpoczynam dobrowolną służbę wojskową / zawodową służbę wojskową od dnia: .....

rozpoczynam szkolenie lub staż organizowany przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy od dnia:.....;

przyznano mi emeryturę / świadczenie przedemerytalne od dnia: .....

*(należy dołączyć decyzję o przyznaniu prawa do emerytury lub świadczenia)*

przyznano mi rentę z tytułu niezdolności do pracy / rodzinną / socjalną od dnia: .....

*(należy dołączyć decyzję o przyznaniu renty)*

przyznano mi świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek dla opiekunów z dniem: .....

nabyłem(am) prawo do zasiłku stałego od dnia: .....

.....

.....

.....

.....

.....  
data i podpis pracownika PUP

.....  
podpis osoby bezrobotnej

we właściwych pozycjach proszę wstawić znak X