Toruń, dnia …………………….…………………………r.

…………………………………………………………..….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………..….

…………………………………………………………..….

(adres)

…………………………………………………………..….

(PESEL)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **dla Miasta Torunia**

**Rezygnuję z usług** Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia od dnia ……………………………………………

Zostałem/am poinformowany/a, że w związku z tym utracę status bezrobotnego.

Do dnia rezygnacji brak przychodu.

Na podstawie art. 33 ust. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 ze zm.) starosta pozbawia statusu bezrobotnego na jego wniosek.

…………………………………………………………..…. …………………………………………………………..….

data i podpis pracownika Urzędu czytelny podpis bezrobotnego