

Toruń, dniar.

.....
(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