Lipsko, dnia.................................................

............................................................................................

***(Imię i nazwisko)***

............................................................................................

***(PESEL)***

............................................................................................

***(Adres do korespondencji)***

***Powiatowy Urząd Pracy***

***W Lipsku***

***Proszę wybrać właściwy powód i wypełnić.***

**Wnioskuję o wyrejestrowanie z ewidencji osób bezrobotnych z powodu**:

**1.**Rezygnacji na własny wniosek od dnia …………………………………………………………………………..................

**2.** Podjęcia zatrudnienia na umowę o pracę lub innej pracy zarobkowej od dnia…………………………………………….

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(nazwa zakładu pracy+ dokument potwierdzający zawarcie umowy )*

**3.** Rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej od dnia ………………………………………………………………

**4.** Upływu okresu zawieszenia działalności gospodarczej od dnia …………………………………………………………….

**5.** Podjęcia nauki w systemie dziennym od dnia …………………………………………………………………………………

**6.**Pobytu za granicą na okres dłuższy niż 30 dni od dnia ……………………………………………………….………………

**7.** Nabycia prawa do świadczeń płatnych przez Ośrodek Pomocy Społecznej (należy dołączyć kopię decyzji) :

1. zasiłek stały od dnia ............................................................................................................................................
2. świadczenie pielęgnacyjne od dnia …………………….……………………………………………………………….
3. specjalny zasiłek opiekuńczy od dnia ..................................................................................................................
4. zasiłek dla opiekuna od dnia …………………………………………………………………………………………......

**8.** Nabycia prawa do świadczeń płatnych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (należy dołączyć kopię decyzji):

1. emerytury od dnia ……………………………………………………………………………………………………........

b) renty z tytułu niezdolności do pracy od dnia .........................................................................................................

c) renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę od dnia ……………

d) renty szkoleniowej od dnia ………………………………………………………………………………………………...

e) renty socjalnej od dnia ………………………………………………………………………………………………………

f) świadczenia przedemerytalnego od dnia………………………………………………………………………………….

g) świadczenia rehabilitacyjnego od dnia ................................................................................................................

h) zasiłku chorobowego od dnia ..............................................................................................................................

i) zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego od dnia …………………………………

**9.** Tymczasowego aresztowania od dnia (należy dołączyć dokument)……………………………………………………….

**10.** Odbywania kary pozbawienia wolności od dnia (należy dołączyć dokument)……………………………………….…..

**11.** Osiągnięcie wieku emerytalnego 60 lat -kobieta lub 65 lat- mężczyzna………………………………………………….

**12.** Podlegania, na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczeń społecznych z tytułu .................................................................................................................................. od dnia(należy dołączyć dokument)

**13.**Uzyskiwania miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza od dnia(należy dołączyć dokument)……………………………………………………………………………………………………………………………

**14.** Inne……………………………………………………………………………………………………………………………….

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 67 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia /t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620/ bezrobotny zawiadamia PUP o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od daty ich wystąpienia

**Dotyczy osób pobierających zasiłek dla bezrobotnych**:

Bezrobotny, który utracił status bezrobotnego na okres krótszy niż 365 dni z powodu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, pozarolniczej działalności lub uzyskiwania przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie i zarejestrował się w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny w okresie **14 dni od dnia ustania zatrudnienia**, zaprzestania wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności, pobierania zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, po ustaniu zatrudnienia, zaprzestaniu wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia pozarolniczej działalności lub uzyskiwania przychodu przekraczającego połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie, posiada prawo do zasiłku na okres skrócony o okres pobierania zasiłku przed utratą statusu bezrobotnego oraz o okresy, o których mowa w art. 225 ust. 3 wyżej wymienionej ustawy(art. 226 ust.1) Do okresów wymienionych wyżej zaliczają się również okresy związane z wojskiem, szkolenia lub staże organizowane przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy, personelu obrony cywilnej.

 Natomiast nie zachowanie 14-dniowego terminu spowoduje zastosowanie art. 226 ust. 3 wyżej wymienionej ustawy, który stanowi, iż osoba, która utraciła na okres krótszy niż 365 dni status bezrobotnego, a w dniu kolejnej rejestracji spełnia warunki określone w art. 218, uzyskuje prawo do zasiłku na okres skrócony o poprzedni okres pobierania zasiłku oraz o okresy, o których mowa w art. 225 ust. 3.

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

 *(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*

Załączniki:

1. .................................................

2. .................................................