

Warszawa, dnia

Nazwisko i imię

PESEL/data urodzenia

Urząd Pracy m.st. Warszawy

- Dział Rejestracji i Ewidencji
- Dział Obsługi Osób z Niepełnosprawnościami
- Dział Obsługi i Aktywizacji Cudzoziemców

Rezygnuję z pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* świadczonej przez Urząd Pracy m.st. Warszawy.

.....
podpis osoby poszukującej pracy