

.....
imię i nazwisko

Olsztyn, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
telefon komórkowy

.....
adres e-mail

**Miejski Urząd Pracy w Olsztynie
Urząd Pracy Powiatu Olsztyńskiego***

Zgodnie z art. 68 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia wnioskuję o
pozbawienie statusu osoby poszukującej pracy z dniem

.

.....

Data i podpis osoby poszukującej pracy

***właściwe podkreślić**