Strzyżów, dnia ……………………..

……………………………………….

Imię i nazwisko

……………………………………….

Adres

……………………………………….

Nr FK

**Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie**

**ul. Daszyńskiego 2**

**36-100 Strzyżów**

Proszę o wykreślenie mnie z ewidencji osób poszukujących pracy Powiatowego Urzędu Pracy w Strzyżowie od dnia ………………………. w związku z (właściwe zaznaczyć) :

* na wniosek (pozbawienie statusu następuje od dnia złożenia wniosku)
* pobieraniem w Rzeczypospolitej Polskiej na zasadach określonych w przepisach o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego państw UE, EOG i Szwajcarii transferu zasiłku nabytego w innym państwie oraz opuszczeniem terytorium kraju lub pozbawieniem tego zasiłku przez właściwą instytucję tego państwa (pozbawienie statusu następuje od dnia zdarzenia).

………………………………………..

(czytelny podpis Wnioskodawcy)