

Gdynia, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres)

Proszę o skreślenie z rejestru bezrobotnych z dniem z
powodu podjęcia pracy w
Równocześnie oświadczam, że w okresie od do
nie osiągałem/am przychodów.

.....
(data i podpis pracownika urzędu pracy)

.....
(podpis bezrobotnego)