…………………….........

Imię i nazwisko

………………………………..

………………………….

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

Oświadczam, że **przerywam** udział w stażu z dniem …………………………….…….....

z powodu podjęcia pracy od dnia ……………..….. w …………………………….………

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

na stanowisku …………………………w ramach umowy ………………………….…….

**Na stażu byłem/am/ do dnia** ………………………………………………………..….....

Jednocześnie **zobowiązuję się do okazania umowy o pracę** (lub innej) w terminie **7 dni** od dnia podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej. **Nie później jednak niż   
w terminie 14 dni od dnia przerwania stażu.**

Oświadczam, że zostałem/am/ poinformowany/a/, że nieudokumentowanie podjęcia pracy w w/w terminie skutkuje wyłączeniem z ewidencji osób bezrobotnych z powodu przerwania stażu bez uzasadnionej przyczyny.

Zgodnie z art. 33 ust. 4 pkt. 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) bezrobotny, który z własnej winy przerwał staż **zostaje pozbawiony statusu osoby bezrobotnej na okres:**

**- 120 dni** w przypadku pierwszej odmowy,

**- 180 dni** w przypadku, drugiej odmowy,

**- 270 dni** w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy.

Zgodnie z art. 76 ust. 2 pkt. 4 i art. 41 ust. 6 w związku z art. 53 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) osoba, która z własnej winy przerwała staż zobowiązana jest do **zwrotu kosztów** poniesionych przez Urząd (m.in. kosztów badań lekarskich).

…………………………………. ………………………………...

(data i podpis bezrobotnego) (podpis pracownika PUP)