

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 świadczonej przez Urząd Pracy m.st. Warszawy, która została określona w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. *o rynku pracy i służbach zatrudnienia*.

.....
podpis osoby poszukującej pracy