



Powiatowy Urząd Pracy  
we Włodawie



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(nr ewidencyjny PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE O UTRACIE ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Zgodnie z § 4 ust. 1 pkt. b umowy nr .....  
z dnia ..... o przyznanie środków w ramach bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego  
do 30 roku życia podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą  
informuję, że od dnia ..... utraciłem/am zatrudnienie, inną pracę zarobkową  
w firmie .....

lub

zaprzestałem/am wykonywania działalności gospodarczej\*.

.....

.....  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić