

..... Złotów, dnia

.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że z dniem wyjeżdżam poza
miejsce zamieszkania.

Wiadomo mi, że w okresie wyjazdu zasiłek nie przysługuje oraz, że o okres wyjazdu zasiłek
ulega skróceniu.

Zostałem/am pouczone/a, że jeżeli w okresie **nie dłuższym niż 10 dni kalendarzowych** od
podanego dnia wyjazdu nie zgłoszę się do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, zostaną
pozbawiony/a statusu osoby bezrobotnej.

**Zostałem/am także poinformowany/a, że całkowity okres zgłoszonego pobytu za granicą
oraz braku gotowości do pracy z innego powodu nie może przekroczyć łącznie 10 dni w
okresie jednego roku kalendarzowego.**

.....
(data i podpis osoby przyjmującej)

.....
(podpis bezrobotnego)