



.....  
 (imię i nazwisko)

## O Ś W I A D C Z E N I E

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

Oświadczam, iż **przerynam od dnia**

d	d
---	---

 – 

m	m
---	---

 – 

r	r	r	r
---	---	---	---

**staż**, który odbywam:

W .....  
 (nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku .....

**z powodu:\***

**podjęcia pracy** na podstawie umowy o pracę / umowy zlecenie / umowy o dzieło / innej\*: .....

W .....  
 (nazwa i adres pracodawcy)

Zostałem(am) poinformowany(a) o konieczności potwierdzenia faktu podjęcia pracy najpóźniej **w terminie 7 dni od dnia przerwania stażu**. W tym celu Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku może żądać od osoby bezrobotnej okazania dokumentu potwierdzającego podjęcie pracy lub dokonać weryfikacji danych dotyczących podlegania ubezpieczeniu z tytułu pracy udostępnianych przez ZUS.

**rozpoczęcia działalności gospodarczej**

**innego uzasadnionego powodu** (proszę szczegółowo wskazać powody przerwania stażu i/lub dokumenty je potwierdzające):

Zostałem(am) poinformowany(a), iż niezastosowanie konsekwencji wynikających z ustawy, wskazanych poniżej, możliwe jest tylko w sytuacji kiedy osoba bezrobotna wykaże, iż przerwanie stażu nie jest spowodowane świadomym i celowym działaniem lub nie jest wynikiem zaniechania.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**przerynam staż z własnej winy** - zostałem(am) pouczoney(a) o konsekwencjach **przerwania stażu z własnej winy** wynikających z **art. 33 ust. 4 pkt 7** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) tj. **pozbawieniu statusu osoby bezrobotnej**. Pozbawienie statusu następuje od dnia przerwania **na okres:**

- a) **120 dni** w przypadku pierwszej odmowy / przerwania
- b) **180 dni** w przypadku drugiej odmowy / przerwania
- c) **270 dni** w przypadku trzeciej i kolejnej odmowy / przerwania

Zostałem(am) pouczoney, iż zgodnie z art. 76 ust. 2 pkt 4 i art. 41 ust. 6 oraz art. 53 ust. 6 osoba, która **z własnej winy przerwała staż** zobowiązana jest do **zwrotu kosztów** poniesionych przez Urząd (m.in. kosztów dojazdu).

.....  
 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Przyjął: .....  
 (data i podpis pracownika Urzędu)

Adnotacje: .....

\* zaznaczyć właściwie