Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku
32-800 Brzesko, ul. Piłsudskiego 19
14 66 30 522, 14 66 30 546, 14 68 63 644
urzad@pup-brzesko.pl

…….
(miejscowość, data)

…….
(imię i nazwisko)

(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż **przerywam od dnia** d d — m m — r r r r **staż**, który odbywam:

w …….
(nazwa i adres pracodawcy)

na stanowisku …….

z powodu (zaznaczyć właściwe):

☐ **podjęcia pracy** na podstawie (zaznaczyć właściwe) ☐ 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.

…….

…….

…….

…….

☐ **przerywam staż z własnej winy** - zostałem(am) pouczony(a) o konsekwencjach **przerwania stażu z własnej winy** wynikających z **art. 65 ust. 1 pkt 2** ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.) tj. **pozbawieniu statusu osoby bezrobotnej**.

Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który z **własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy** nie podjął albo **przerwał realizację formy pomocy**, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo **od dnia przerwania realizacji, na okres 90 dni.**

Jestem świadomy/a, że **materiał zgromadzony w toku postępowania, w tym niniejsze oświadczenie będzie podstawą do wydania decyzji dotyczącej pozbawienia statusu bezrobotnego.**

Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z art. 246 ww. ustawy osoba, która **pobrała nienależne świadczenie pieniężne, jest obowiązana do zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji starosty w przedmiocie obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego**, kwoty otrzymanego świadczenia wraz z przekazaną od tego świadczenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składką na ubezpieczenie zdrowotne oraz wskazano **rodzaje nienależnie pobranych świadczeń.**

Zostałem(am) zapoznany(a) z prawami i obowiązkami wynikającymi z art. 10 oraz art. 41 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., 572 z późn. zm.):
art. 10
§ 1. Organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.
§ 2. Organy administracji publicznej mogą odstąpić od zasady określonej w § 1 tylko w przypadkach, gdy załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia ludzkiego albo ze względu na grożącą niepowetowaną szkodę materialną.
§ 3. Organ administracji publicznej obowiązany jest utrwalić w aktach sprawy, w drodze adnotacji, przyczyny odstąpienia od zasady określonej w § 1.

art. 41 § 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego.

…….
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)