



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO O PRZERWANIU STAŻU

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego¹ oświadczam,

że z dniem rezygnuję **z odbywania stażu**

na stanowisku:.....

u pracodawcy:.....

z powodu:

- PODJĘCIA ZATRUDNIENIA Z DNIEM**.....
- PODJĘCIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ Z DNIEM**.....
- PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z DNIEM**.....
- INNY POWÓD:**.....

1. Osoba bezrobotna, która z własnej winy przerwała staż:

Zostaje pozbawiona statusu osoby bezrobotnej, w przypadku:

- pierwszego przerwania na okres **120 dni**, - drugiego – **180 dni**, - trzeciego i każdego kolejnego – **270 dni** (art. 33 ust. 4 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2023. 735 ze zm.)).

2. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o konieczności doręczenia zawartej umowy o pracę / umowy zlecenia / umowy o dzieło w terminie 7 dni od złożenia niniejszego oświadczenia.

Zostałem/am pouczone/a o konsekwencjach wynikających z przerwania z własnej winy.

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

¹ art. 233 §1 kodeksu karnego stanowi:

„kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.