

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO O PRZERWANIU STAŻU

Oświadczam, że z dniem przerwałem(-łam) realizację stażu

u Organizatora:

.....
(nazwa i adres Organizatora)

z powodu:

W przypadku, gdy powodem przerwania stażu jest podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej lub nauki w systemie stacjonarnym – do niniejszego oświadczenia należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający ten fakt (np. umowę zawartą z pracodawcą, wydruk z CEIDG, zaświadczenie wydane przez placówkę, w której podejmowana jest nauka).

Bezrobotny, który z własnej winy przerwał realizację stażu:

- zostaje pozbawiony statusu bezrobotnego na okres 90 dni od dnia jego przerwania, chyba że powodem przerwania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej (*art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*);
- zwraca poniesione przez Urząd koszty badań lekarskich i psychologicznych oraz przejazdu i zakwaterowania, przyznane w związku z podjęciem stażu (*art. 120 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*).

Zostałem(-łam) pouczony(-na) o konsekwencjach, wynikających z przerwania stażu z własnej winy. Ponadto, jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby bezrobotnej)

Data wpływu oświadczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie:

.....
(podpis i pieczęć pracownika PUP)