………………………………………

Imię i Nazwisko

………………………………………

Nr PESEL

………………………………………

Adres

**Powiatowy Urząd Pracy w Jarosławiu**

**ul. Słowackiego 2**

**37-500 Jarosław**

**OŚWIADCZENIE**

 W związku ze złożonym wnioskiem o rejestrację w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarosławiu w sytuacji gdy nie spełniam warunków do nabycia prawa do zasiłku dla bezrobotnych (zaznacz właściwe):

**🞏 zgadzam się**

**🞏 nie zgadzam się**

na wydanie decyzji o odmowie.

….......................................................................

 data i podpis składającego oświadczenie