

.....
(imię i nazwisko)

Słupsk, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr umowy o organizację stażu)

INFORMACJA BEZROBOTNEGO O PRZERWANIU STAŻU

1) Informuję, że z dniem (*) przerwałem (-am) odbywanie stażu

W.....
/nazwa pracodawcy/

z powodu podjęcia zatrudnienia/ pracy zarobkowej na podstawie umowy zlecenia /umowy o dzieło (**) od dnia

Zobowiązuję się do doręczenia zawartej umowy o pracę / umowy zlecenia / umowy o dzieło (**) w **terminie 7 dni** od złożenia niniejszej informacji, tj. do dnia

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem(-am) pouczony(-a), iż w przypadku nieudokumentowania faktu podjęcia pracy, **zostanę pozbawiony(-a) statusu bezrobotnego z powodu przerwania stażu z własnej winy.**

2) Informuję, że z dniem (*) przerwałem (-am) staż z powodu

Osoba, która z własnej winy nie ukończyła stażu, jest obowiązana do zwrotu kosztów stażu (m. in. kosztów przejazdu, kosztów zakwaterowania, kosztów badań lekarskich i psychologicznych - jeśli były refundowane przez urząd) z wyjątkiem sytuacji, gdy powodem nieukończenia stażu było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

.....
podpis organizatora stażu

.....
podpis bezrobotnego

(*) dzień następujący po ostatnim dniu odbywania stażu

(**) niepotrzebne skreślić