

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, dnia)

.....  
(data urodzenia)

**OŚWIADCZENIE – PODANIE PRZYCZYNY NIESTAWIENICTWA  
W WYZNACZONYM PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY TERMINIE**

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: „Bezrobotny ma obowiązek zgłaszania się do właściwego powiatowego urzędu pracy w wyznaczonym przez urząd terminie w celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez urząd lub w innym celu wynikającym z ustawy i określonym przez urząd pracy, w tym potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy”.

**OŚWIADCZAM, ŻE nie stawilem się w powiatowym urzędzie pracy w dniu .....**  
**z powodu (proszę wskazać przyczynę) .....**

.....  
.....  
.....  
.....

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. Bezrobotny, który nie stawił się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie i nie powiadomił w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa, traci status osoby bezrobotnej od dnia niestawienia się w powiatowym urzędzie pracy odpowiednio na okresy wskazane poniżej w zależności od liczby niestawiennictw, tj.: 120 dni w przypadku pierwszego niestawiennictwa, 180 dni w przypadku drugiego niestawiennictwa, 270 dni w przypadku trzeciego i każdego kolejnego.
2. Bezrobotni, z wyjątkiem odbywających leczenie w zakładach leczenia odwykowego, są obowiązani do przedstawiania zaświadczenia lekarskiego o okresie niezdolności do pracy wskutek choroby na druku określonym w odrębnych przepisach – **elektroniczne zwolnienie lekarskie ZUS ZLA**. Nieprzedstawienie zaświadczenia w wymaganej formie skutkuje pozbawieniem statusu bezrobotnego z pierwszym dniem niezdolności do pracy.
3. Niedostarczenie dokumentów potwierdzających powyższe uzasadnienie nieobecności w terminie do 7 dni od daty wyznaczonego stawiennictwa w powiatowym urzędzie pracy będzie traktowane jako nieuzasadniona przyczyna niestawiennictwa.

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