

.....
(imię i nazwisko)

Szczytno, dnia

.....
(adres zamieszkania)

Powiatowy Urząd Pracy
w Szczytnie

Wnioskuje o wykreślenie mnie z rejestru osób bezrobotnych na mój wniosek.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)