

WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI
OSOBY BEZROBOTNEJ / POSZUKUJĄCEJ PRACY*

NR AKT: DATA REJESTRACJI:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO

NAZWISKO RODOWE

IMIONA

IMIONA RODZICÓW: OJCA MATKI.....

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

OBYWATELSTWO PŁEĆ STAN CYWILNY.....

LICZBA DZIECI NA UTRZYMANIU.....

ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY

ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT CZASOWY DO DNIA.....

ADRES DO KORESPONDENCJI.....

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ważny do

INNY DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

NR TELEFONU E-MAIL

POZIOM WYKSZTAŁCENIA

UKOŃCZONE SZKOŁY/UCZELNIE, MIEJSCOWOŚĆ

DATA UKOŃCZENIA SZKÓŁ/UCZELNI

POSIADANE UPRAWNIENIA ZAWODOWE

KIERUNKI SZKOLEŃ, KTÓRYMI JEST ZAINTERESOWANY(A)

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH – STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI

RODZAJ I STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY:

OD	DO	NAZWA PRACODAWCY	STANOWISKO

.....
 data i podpis bezrobotnego / poszukującego pracy

OŚWIADCZENIE I

Rejestrując się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Raciborzu w dniu zostałem(łam) pouczone(a) o:

1. prawach i obowiązkach bezrobotnego/poszukującego pracy zawartych w ustawie z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a w szczególności:
 - zgłaszania się w wyznaczonych terminach oraz na każde wezwanie urzędu pracy,
 - obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w przypadkach określonych w art. 76 w/w ustawy
2. obowiązku zapoznania się z przepisami zawartymi w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (treść ustawy dostępna do wglądu w siedzibie PUP oraz na stronie internetowej www.pup-raciborz.pl)

Otrzymałem(łam) kopię niniejszych oświadczeń, wydruk danych z karty rejestracyjnej, informację o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.
 Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczeń, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem(łam) pouczone(a) o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy*

.....
 data i podpis bezrobotnego

.....
 podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE II

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat oświadczam, że:

1. Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonującą innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia
 - a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,
 - b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną (przedkładałam orzeczenie lekarskie) a stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
2. Nie pobieram nauki w szkole w systemie stacjonarnym
3. Nie nabyłem(łam) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
4. Nie pobieram nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, świadczenia szkoleniowego, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności .
5. Nie jestem właścicielem lub posiadaczem (samiostnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych ,
6. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe,.
7. Nie uzyskuję przychodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej, chyba że dochód z działów specjalnych produkcji rolnej, nie przekracza wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 2 ha przeliczeniowych, nie podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie,
8. Nie złożyłem(łam) wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej albo po złożeniu wniosku o wpis:
 - a) zgłosiłem(łam) do ewidencji działalności gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął,
 - b) nie upłynął jeszcze okres do określonego we wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej, dnia podjęcia działalności gospodarczej.
9. Nie podlegam na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
10. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub nie odbywam kary pozbawienia wolności; z wyjątkiem kary pozbawienia wolności poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
11. Nie uzyskuje miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza.
12. Nie pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.
13. Nie pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
14. Nie rozpocząłem(łam) realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego lub nie podpisałem(łam) kontraktu socjalnego.
15. Nie pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.
16. Otrzymałem(łam) jednorazowego ekwiwalentu pieniężnego za urlop górniczy lub jednorazową odprawę zamiast zasiłku socjalnego przewidzianych w Układzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych, przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony w/w ekwiwalent lub odprawa.
17. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
18. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten okres emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał stosownych potrąceń.
19. Zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przez mnie oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia , w przypadkach niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.
20. Zostałem(łam) pouczoney(a) o obowiązku:
 - a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w Powiatowym Urzędzie Pracy,
 - b) składania lub przesyłania pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów,
 - c) zawiadamiania PUP o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
 - d) powiadamiania PUP w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa,
 - e) powiadomienia PUP o udziale w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia,
21. Zostałem(łam) pouczoney(a) o konieczności powiadamiania o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny w terminie 2 dni od daty wystawienia zaświadczenia lekarskiego na druku ZUS ZLA. Obowiązkowym terminem zgłoszenia się w PUP celem potwierdzenia gotowości do pracy jest pierwszy dzień roboczy przypadający bezpośrednio po ustaniu niezdolności do pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych do celów wynikających z ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy.

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE III

Oświadczam iż zgodnie z Rozporządzeniem, Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12.11.2012r. poz. 1299 w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy otrzymałem(łam) z Powiatowego urzędu Pracy w Raciborzu kopie, wydruk złożonego przeze mnie oświadczenia, wydruk danych z karty rejestracyjnej, informację o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem(łam) pouczony(a) o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE IV – DOTYCZY OSÓB REJESTRUJĄCYCH SIĘ PO RAZ KOLEJNY, U KTÓRYCH NIE NASTĄPIŁA ZMIANA DANYCH PRZEKAZANYCH W TRAKCIE OSTATNIEJ REJESTRACJI

Oświadczam, że przekazane uprzednio dane (w trakcie ostatniej rejestracji) nie uległy zmianie.

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE V

Oświadczam, iż współmałżonek pozostaje / nie pozostaje* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.
W przypadku pozostawania w rejestrze, proszę o podanie: imię i nazwisko współmałżonka, data urodzenia, pesel

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika PUP

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE VI – DOTYCZY OSÓB TRANSFERUJĄCYCH ZASIŁEK DLA BEZROBOTNYCH Z INNEGO PAŃSTWA

Oświadczam, że zostałem(łam) zapoznany(a) z obowiązkami wynikającymi z art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE VII

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

.....
 data i podpis bezrobotnego

*niepotrzebne skreślić

.....
 podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE VIII

Jestem zainteresowany/a / nie jestem zainteresowany/a* podjęciem zatrudnienia w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Jeśli tak to w których krajach:

.....

.....
 data i podpis bezrobotnego

*niepotrzebne skreślić

.....
 podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE IX

Zobowiązuję się zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz złożonych oświadczeń, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

.....
 data i podpis bezrobotnego

.....
 podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE X

Oświadczam, że świadczenia wypłacane przez Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu będę odbierać:

- osobiście za okazaniem dowodu osobistego w Powiatowym Urzędzie Pracy
- przelewem na rachunek bankowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- potwierdzam aktualność nr mojego rachunku bankowego i proszę o pozostawienie go we wniosku o rejestrację bazy danych
- proszę o usunięcie nr mojego rachunku bankowego z wniosku o rejestrację (bazy danych)

.....
 data i podpis bezrobotnego

.....
 podpis pracownika PUP

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO O UZYSKANYCH PRZYCHODACH

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania lub pobytu)

.....
(data urodzenia)

.....
podpis czytelny

Uzyskany przez mnie przychód w miesiącu wyniósł:

MIESIĄC – ROK	KWOTA * W ZŁ	DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA	PODPIS CZYTELNY BEZROBOTNEGO	UWAGI KWOTA** NAJNIŻSZEGO WYNAGRODZENIA W ZŁ

*) W przypadku braku przychodu wpisać „NIE UZYSKAŁEM”

**) W Przypadku potrzeby, wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

UWAGA:

Przez Przychód rozumie się uzyskany w miesiącu przychód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (z innego tytułu niż zatrudnienie lub inna prac zarobkowa, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy).