

WNIOSEK O REJESTRACJĘ OSOBY BEZROBOTNEJ

NAZWISKO.....IMIĘ/IMIONA.....

NAZWISKO RODOWE.....MIEJSCE I DATA URODZENIA.....

IMIONA RODZICÓW.....PŁEĆ.....STAN CYWILNY

ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY:	POBYT CZASOWY:
ul.	ul. do

ADRES DO KORESPONDENCJI:

ul.....

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ: Stopień: lekki, umiarkowany, znaczny - Termin ważności orzeczenia:

Mój małżonek pozostaje / nie pozostaje* w rejestrze bezrobotnych lub poszukujących pracy.

Liczba dzieci na utrzymaniu :

OBYWATELSTWO

PESEL

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

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO

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

TELEFON.....E-MAIL.....

Jestem zainteresowany /a nie jestem zainteresowany/a * podjęciem zatrudnienia w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Jestem zainteresowany następującymi kierunkami szkoleń:

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE I

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

1) prawach i obowiązkach bezrobotnego/poszukującego pracy zawartych w ustawie z dn. 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1482) 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 ww. ustawy

2) obowiązku zapoznania się z przepisami zawartymi w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniami do w/w ustawy (treść ustawy i rozporządzeń dostępna jest do wglądu w siedzibie PUP oraz na stronie internetowej www.pup.zory.pl).

Otrzymałem(am) kopię niniejszych oświadczeń, wydruk danych z karty rejestracyjnej oraz informację o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonej w ustawie. **Jestem 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(am) pouczone(a) o warunkach zachowania statusu bezrobotnego /poszukującego pracy***

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika

OŚWIADCZENIE II

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 oświadczam, że:

1. Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową 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 (przedkładam orzeczenie lekarskie) , lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
2. Nie pobieram nauki w szkole – z **wyjątkiem nauki** w szkole dla dorosłych lub przystąpienia do egzaminu eksternistycznego z zakresu tej szkoły lub nauki w szkole wyższej w formie studiów niestacjonarnych .
3. Nie nabyłem(am) prawa do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
4. Nie pobieram zasiłku lub świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego, lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia.
5. Nie jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych ani gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
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 lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
7. Nie złożyłem(am) wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej **albo po złożeniu wniosku o wpis:**
 - zgłosiłem(am) do ewidencji działalności gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął albo
 - złożyłem wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej , lecz dzień podjęcia tej działalności jeszcze nie nastąpił.
8. Nie podlegam na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczenia społecznego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).
9. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną i nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
10. Nie uzyskuję miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych.
11. Nie pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
12. Nie otrzymałem(am) środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.
13. Nie pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.
14. Nie otrzymałem(am) jednorazowego ekwiwalentu pieniężnego za urlop górniczy lub jednorazowej odprawy zamiast zasiłku socjalnego – przewidzianych w Ukladzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych, przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa.
15. Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego, o którym mowa w art. 70 ust. 6 ww. ustawy.
16. Nie rozpocząłem(am) realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym lub nie podpisałem(am) kontraktu socjalnego.
16. Nie pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.
17. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
18. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku w przypadku otrzymania za ten sam okres świadczenia przedemerytalnego, emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy lub służby, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego - jeżeli organ rentowy nie dokonał stosownych potrąceń.
19. Zobowiązuję się do bezwzględnego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przeze mnie oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.
- 20. Zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku:**
 - a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
 - b) składania lub przysyłania pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia moich uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7dni od dnia uzyskania przychodów,
 - c) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
 - d) powiadomienia urzędu w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa.Zostałem pouczone o konieczności powiadomienia PUP o niezdolności do pracy spowodowanej chorobą lub sprawowania 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.

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika pup

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

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika pup

OŚWIADCZENIE IV

Oświadczam, że: POSIADAM / NIE POSIADAM* obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu: (renta, krus, alimenty, inne)

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika pup

*/ - niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE V

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

.....
podpis pracownika pup

OŚWIADCZENIE bezrobotnego o uzyskanych przychodach

Zobowiązuję się do składania lub przesyłania powiatowemu urzędowi pracy pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia moich uprawnień do świadczeń przewidzianych **w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów.** Zapoznałem się i zrozumiałem treść złożonego zobowiązania.

Niniejsze oświadczenie będę składał/a/ pouczony/a/ o odpowiedzialności karnej z art.233 par.1 Kodeksu Karnego „*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”.

Uwaga: przez przychód rozumie się uzyskany w miesiącu przychód podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacone z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych).

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika pup

OŚWIADCZENIE bezrobotnego dotyczące adresu zamieszkania

Zgodnie z art. 44 kpa zobowiązuję się do zawiadomienia o każdej zmianie swojego adresu i oświadczam że zostałem poinformowany, że w razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny.

.....
data i podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika pup

.....
(imię i nazwisko)

Żory, dnia

Oświadczenie

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, który stanowi że:
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”
oświadczam że:

(oświadczenie proszę wypełnić wpisując TAK lub NIE)

1. jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia.....
2. jestem zatrudniony/a lub wykonuje inną pracę zarobkową (umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa o wykonywanie usług, umowa agencyjna i in.).....
3. kontynuuję naukę w systemie: stacjonarnym..... niestacjonarnym.....
4. pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłek stały (MOPS).....
5. nabyłem/am prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy.....
6. nabyłem/am prawo do renty szkoleniowej lub renty socjalnej.....
7. nabyłem/am prawo do renty rodzinnej..... w wysokości:
8. pobieram zasiłek lub świadczenie przedemerytalne
9. pobieram zasiłek chorobowy lub macierzyński po ustaniu zatrudnienia.....
10. pobieram świadczenie rehabilitacyjne.....
11. osiągam dochody z innego tytułu niż zatrudnienie lub inna praca zarobkowa (najem, dzierżawa, udziały i in.)..... w wysokości:.....
12. jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej..... o powierzchni..... hektarów przeliczeniowych.....
13. jestem zgłoszony/a jako domownik lub współmałżonek rolnika do ubezpieczenia w KRUS.....
14. posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub w Krajowym Rejestrze Sądowym.....
15. otrzymałem/am odszkodowanie za skrócony okres wypowiedzenia.....
16. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko w wieku do 15 lat.....

.....

(podpis składającego oświadczenie)