

WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO BEZROBOTNY

Wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI literami

1. DANE OSOBOWE

PESEL

(W przypadku braku nr PESEL:

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Rodzaj dok. tożsamości

Seria i numer dok.

Płeć

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Nazwisko rodowe

Obywatelstwo

Obywatelstwo

Imię matki

Imię ojca

Stan cywilny

Liczba dzieci na utrzymaniu

Małżonek:

Pozostaje w rejestrze bezrobotnych

Tak

Nie

Pozostaje w rejestrze poszukujących pracy

Tak

Nie

Nie pozostaje w rejestrze bezrobotnych

Tak

Nie

Posiadam Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. i Karcie Dużej Rodziny: Tak Nie

Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej: Tak Nie

2. DANE UZUPEŁNIAJĄCE

Numer rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

Urząd Skarbowy

Oddział NFZ

śląski/12R

Inny

3. ADRES ZAMIESZKANIA

Kod pocztowy

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina/dzielnica

Miejscowość

Ulica

Nr domu/lokalu

4. ADRES DO DORĘCZEŃ (Wypełnić tylko gdy jest inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina/dzielnica

Miejscowość

Ulica

Nr domu/lokalu

5. DANE KONTAKTOWE

Nr telefonu

Adres e-mail

Adres do e-Doręczeń

6. WYKSZTAŁCENIE

Lp.	Poziom	Tytuł
1.		
2.		
3.		
4.		

7. UKOŃCZONE SZKOŁY I UCZELNIE

Lp.	Nazwa	Miejscowość	Typ	Data ukończenia
1.				
2.				
3.				
4.				

8. ZAWODY

Nazwa zawodu		Wyuczony		Wykonywany	
Nazwa zawodu		Wyuczony		Wykonywany	
Nazwa zawodu		Wyuczony		Wykonywany	
Nazwa zawodu		Wyuczony		Wykonywany	

9. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Lp.	Język obcy	Stopień znajomości w mowie						Stopień znajomości w piśmie					
		A1	A2	B1	B2	C1	C2	A1	A2	B1	B2	C1	C2

Poziom biegłości językowej zgodnie ze Skalą Rady Europy:

Początkujący (A1/A2):

A1 - rozumie i potrafi stosować potoczne wyrażenia i bardzo proste wypowiedzi dotyczące konkretnych potrzeb życia codziennego;
A2 - potrafi porozumiewać się w rutynowych, prostych sytuacjach komunikacyjnych, wymagających jedynie bezpośredniej wymiany zdań na tematy znane i typowe;

Średniozaawansowany (B1/B2):

B1 – rozumie znaczenie głównych wątków przekazu zawartego w jasnych, standardowych wypowiedziach, które dotyczą znanych jej spraw i zdarzeń typowych dla pracy, szkoły, czasu wolnego itd.; potrafi tworzyć proste, spójne wypowiedzi ustne lub pisemne na tematy, które są jej znane, bądź ją interesują;
B2 – potrafi – w szerokim zakresie – formułować przejrzyste i szczegółowe wypowiedzi ustne i pisemne, a także wyjaśnić swoje stanowisko w sprawach będących przedmiotem dyskusji, rozważając wady i zalety różnych rozwiązań;

Zaawansowany (C1/C2):

C1 – swobodnie posługuje się językiem w kontaktach towarzyskich i społecznych, edukacyjnych, bądź zawodowych; potrafi formułować jasne, dobrze zbudowane, szczegółowe dotyczące złożonych problemów, wypowiedzi ustne lub pisemne;
C2 – osoba posługująca się językiem na tym poziomie może z łatwością zrozumieć praktycznie wszystko co usłyszy lub przeczyta.

10. UPRAWNIENIA I UKOŃCZONE SZKOLENIA

np. ukończone szkolenia, kursy, posiadane certyfikaty, orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych, prawo jazdy

Lp.	Nazwa	Okres ważności		
		Data od	Data do	Ważne bezterminowo

11. UMIEJĘTNOŚCI

np. umiejętność obsługi komputera, znajomość pakietu MS Office,

Lp.	Nazwa

12. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

Lp.	Stopień niepełnosprawności	Nr orzeczenia	Data wydania	Czy czasowe?	Ważne do	Rodzaje niepełnosprawności

13. OSTATNI PRACODAWCA

Byłem zatrudniony ☐ Prowadziłem działalność gospodarczą ☐ Zawiesiłem działalność gospodarczą ☐

Byłem zatrudniony na podstawie skierowania przez starostę do pracodawcy otrzymującego w związku z tym skierowaniem środki z Funduszu Pracy ☐

Nazwa

Podstawa wykonywania pracy

Stanowisko

Zatrudnienie od Zatrudnienie do

Ustanie zatrudnienia nastąpiło:

Na mocy porozumienia stron ☐ Za wypowiedzeniem pracownika ☐

Z winy pracownika ☐ Z przyczyn dot. zakładu pracy ☐

Z innego powodu ☐

14. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

Nazwa

Podstawa wykonywania pracy

Stanowisko

Zatrudnienie od Zatrudnienie do

Nazwa

Podstawa wykonywania pracy

Stanowisko

Zatrudnienie od Zatrudnienie do

Nazwa
Podstawa wykonywania pracy
Stanowisko
Zatrudnienie od Zatrudnienie do

Nazwa
Podstawa wykonywania pracy
Stanowisko
Zatrudnienie od Zatrudnienie do

15. CZŁONKOWIE RODZINY NA UTRZYMANIU

Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci: Tak ☐ Nie ☐

Nazwisko Imię
PESEL Data urodzenia
Stopień pokrewieństwa
Czy zgłosić do ubezpieczenia? Tak ☐ Nie ☐
Stopień niepełnosprawności
Data początku Data końca
niepełnosprawności: niepełnosprawności:

Nazwisko Imię
PESEL Data urodzenia
Stopień pokrewieństwa
Czy zgłosić do ubezpieczenia? Tak ☐ Nie ☐
Stopień niepełnosprawności
Data początku Data końca
niepełnosprawności: niepełnosprawności:

Nazwisko Imię
PESEL Data urodzenia
Stopień pokrewieństwa
Czy zgłosić do ubezpieczenia? Tak ☐ Nie ☐
Stopień niepełnosprawności
Data początku Data końca
niepełnosprawności: niepełnosprawności:

Nazwisko Imię
PESEL Data urodzenia
Stopień pokrewieństwa
Czy zgłosić do ubezpieczenia? Tak ☐ Nie ☐
Stopień niepełnosprawności
Data początku Data końca
niepełnosprawności: niepełnosprawności:

16. OCZEKIWANIA

Zawody w których, osoba bezrobotna chciałaby pracować i ma ku temu odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie min. 3 miesięcy. Kierunki szkoleń, którymi osoba bezrobotna jest zainteresowana.

Lp.	Nazwa zawodu/szkolenia

17. ZGODA NA PODJĘCIE PRACY W KRAJACH UNII EUROPEJSKIEJ / EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO

Tak ☐ Nie ☐ Zgadzam się na podjęcie pracy w krajach Unii Europejskiej / Europejskiego Obszaru Gospodarczego

18. PRAWA I OBOWIĄZKI

1. Bezrobotny ma obowiązek utrzymywać kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie z dnia 20 marca 2025 roku. (art. 65 ust. 11).
2. Bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku (art. 232 ustawy).
3. Bezrobotny, który w okresie nie dłuższym niż 30 dni przebywa za granicą, nie zostaje pozbawiony statusu bezrobotnego, jeżeli o zamierzonym pobycie za granicą zawiadomił powiatowy urząd pracy. Zasiłek za ten okres nie przysługuje. Całkowity okres zgłoszonego pobytu za granicą nie może przekroczyć łącznie 30 dni w okresie jednego roku kalendarzowego. (art. 229).
4. Bezrobotny jest obowiązany do składania lub przysyłania powiatowemu urzędowi pracy pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia jego uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów. (art. 231).
5. Bezrobotny zawiadamia PUP o niezdolności do pracy w terminie 2 dni od dnia wystawienia zaświadczenia lekarskiego, o którym mowa w art. 55 ust. 1 albo art. 55a ust. 6 albo 7 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, oraz dostarcza do PUP wydruk zaświadczenia lekarskiego albo zaświadczenie lekarskie, o których mowa w art. 55a ust. 6 albo 7 tej ustawy, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. W uzasadnionych przypadkach starosta może wyrazić zgodę na dostarczenie zaświadczenia po przekroczeniu powyższego terminu.
6. Osoba, która pobrała nienależne świadczenie pieniężne, jest obowiązana do zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji starosty w przedmiocie obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego, kwoty otrzymanego świadczenia wraz z przekazaną od tego świadczenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składką na ubezpieczenie zdrowotne. (art. 246).

Za nienależnie pobrane świadczenie uważa się:

- świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania, jeżeli pobierający to świadczenie był pouczony o tych okolicznościach;
- świadczenie pieniężne wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie;
- koszty badań lekarskich i psychologicznych, o których mowa w art. 205 ust. 2, poniesione w przypadku:
 - skierowania do formy pomocy na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę lub
 - niepodjęcia lub przerwania formy pomocy z własnej winy;
- koszty przejazdu, o których mowa w art. 206 ust. 1, poniesione w przypadku:
 - skierowania do formy pomocy na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę lub
 - niepodjęcia lub przerwania formy pomocy z własnej winy;
- koszty zakwaterowania, o których mowa w art. 206 ust. 2, poniesione w przypadku:
 - skierowania do formy pomocy na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę lub
 - niepodjęcia lub przerwania formy pomocy z własnej winy;
- zasiłek, stypendium lub inne świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 253;
- zasiłek, stypendium lub inne świadczenie pieniężne finansowane z Funduszu Pracy wypłacone osobie za okres, za który nabyła prawo do świadczenia pieniężnego przysługującego członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych albo prawo do renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin;
- koszty, o których mowa w art. 109 ust. 1, w przypadkach określonych w tym przepisie lub gdy sfinansowanie tych kosztów nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez bezrobotnego lub poszukującego pracy;

- koszty, o których mowa w art. 120, w przypadkach określonych w tym przepisie lub gdy sfinansowanie tych kosztów nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez bezrobotnego lub poszukującego pracy;
- zasiłek wypłacony za okres, za który w związku z orzeczeniem sądu wypłacono:
 - wynagrodzenie za czas pozostawania bez pracy lub
 - odszkodowanie z tytułu nieuzasadnionego lub naruszającego przepisy o wypowiedzaniu umowy o pracę wypowiedzenia umowy o pracę, lub
 - odszkodowanie z tytułu rozwiązania umowy o pracę bez wypowiedzenia z naruszeniem przepisów o rozwiązaniu umowy o pracę w tym trybie;
- świadczenie pieniężne wypłacone z Funduszu Pracy za okres po śmierci uprawnionego;
- świadczenie przedemerytalne wypłacone w kwocie zaliczkowej, jeżeli organ rentowy odmówił wydania decyzji ustalającej wysokość emerytury w celu ustalenia wysokości świadczenia przedemerytalnego. Kwoty nienależnie pobranych świadczeń podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 76 ust. 6).

7. W przypadku gdy bezrobotny albo poszukujący pracy zamierza zmienić miejsce zamieszkania, czego skutkiem jest zmiana właściwości PUP, zawiadamia o tym PUP, w którym jest zarejestrowany, i wskazuje PUP właściwy ze względu na planowane miejsce zamieszkania. (art. 73 ust. 2a)

19. WARUNKI ZACHOWANIA STATUSU

Zarejestrowana osoba traci status bezrobotnego, gdy:

- nie spełnia warunków, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy, oraz w stosunku do którego upłynął okres, o którym mowa w art. 63 ust. 1–3 ustawy; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje z dniem, w którym bezrobotny przestał spełniać warunki, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy, albo z dniem, w którym upłynął okres, o którym mowa w art. 63 ust. 1–3 ustawy;
- z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podjął albo przerwał realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo od dnia przerwania realizacji, na okres 90 dni;
- odmówił bez uzasadnionej przyczyny propozycji prac społecznie użytecznych; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy na okres 90 dni;
- otrzymał środki z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu otrzymania środków;
- otrzymał pożyczkę ze środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, z wyłączeniem pożyczki, o której mowa w art. 172 ust. 1 pkt 1 lit. a; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu otrzymania pożyczki;
- rozpoczął realizację indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego, o którym mowa w art. 199 ust. 1, lub podpisał kontrakt socjalny, o którym mowa w art. 198 pkt 1 lit. b; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje na okres 90 dni od dnia rozpoczęcia realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego lub podpisania kontraktu socjalnego;
- pozostaje niezdolny do pracy wskutek choroby lub przebywania w zakładzie leczenia odwykowego przez nieprzerwany okres 180 dni, przy czym za okres nieprzerwany uważa się również okresy niezdolności do pracy wskutek choroby oraz przebywania w zakładzie leczenia odwykowego w sytuacji, gdy każda kolejna przerwa między okresami niezdolności do pracy wynosi mniej niż 30 dni kalendarzowych; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje z upływem ostatniego dnia wskazanego okresu 180-dniowego;
- nie przedstawił zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby, o którym mowa w art. 239 ust. 2; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje z pierwszym dniem niezdolności do pracy;
- złożył wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnego; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia złożenia wniosku;
- nie zawiadomił PUP o zamierzonym pobycie za granicą, o którym mowa w art. 229, lub pobyt ten przekroczył okres 30 dni; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje odpowiednio z dniem pierwszego dnia pobytu za granicą lub z upływem ostatniego dnia wskazanego okresu 30-dniowego na okres 90 dni;
- nie utrzymuje kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje po upływie 90 dni od dnia ostatniego kontaktu z PUP na okres 90 dni;
- odmówił udziału w przygotowaniu indywidualnego planu działania, zwanego dalej „IPD”, lub z własnej winy przerwał jego realizację; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy albo od dnia przerwania jego realizacji, na okres 90 dni.

20. ZGODY

Tak ☐ Nie ☐ **Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.**

21. OŚWIADCZENIA BEZROBOTNEGO

Wnoszę o uznanie mnie za osobę bezrobotną i jednocześnie oświadczam, że:

zaznaczyć X

TAK NIE

1.	Jestem osobą: zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej.	☐	☐
2.	Jestem osobą: niepełnosprawną zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy (*należy przedłożyć do wglądu aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności).	☐	☐
3.	Przebywam na zwolnieniu lekarskim (ZUS ZLA).	☐	☐

4.	Jestem osobą zatrudnioną w ramach umowy o pracę (w pełnym / niepełnym wymiarze czasu pracy).		
5.	Jestem osobą wykonującą inną pracę zarobkową (tj. umowę zlecenie, umowę o dzieło, umowę agencyjną, umowę o świadczenie usług, do której stosuje się odpowiednio przepisy o zleceniu, umowę o pomocy przy zbiorach, lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych). (*niepotrzebne skreślić)		
6.	Kształcę się w szkole w formie dziennej lub studiach w systemie stacjonarnym tj. dziennym (nie dotyczy szkoły dla dorosłych, branżowej szkoły II stopnia w formie stacjonarnej lub zaocznej, szkoły policealnej w formie stacjonarnej lub zaocznej, osób przystępujących do egzaminów eksternistycznych z zakresu programu nauczania szkoły dla dorosłych lub branżowej szkoły II stopnia, lub kształcących się na studiach niestacjonarnych lub uczących się w szkole artystycznej realizującej wyłącznie kształcenie artystyczne).		
7.	Jestem wpisana(y) do CEIDG jako osoba prowadząca działalność gospodarczą.		
8.	Zawiesiłam(łem) wykonywanie działalności gospodarczej (tj. zgłosiłam(łem) do CEIDG wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia nadal trwa).		
9.	We wniosku o wpis do CEIDG określiłam(em) dzień podjęcia działalności gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia tej działalności.		
10.	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną / odbywam karę pozbawienia wolności*. (*niepotrzebne skreślić)		
11.	Nabyłam prawo do zasiłku stałego (na podstawie ustawy o pomocy społecznej).		
12.	Jestem członkiem zarządu / prokurentem / członkiem rady nadzorczej / likwidatorem spółki kapitałowej* w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych. (*niepotrzebne skreślić)		
13.	Jestem współnikiem spółki jawnej / partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej / komplementariuszem w spółce komandytowej / komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo – akcyjnej / prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej* w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych. (*niepotrzebne skreślić)		
14.	Jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w oddziale 4 Rozdziału 3 KSH.		
15.	Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych.		
16.	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach m.in. UE, EOG, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej.		
17.	Prowadzę działalność gospodarczą w innym państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga.		
18.	Posiadam stałe źródło dochodu:		
a)	Nabyłam(łem) prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub świadczenia pieniężnego , o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy.		
b)	Nabyłam(łem) prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej lub świadczenia pieniężnego , o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy.		
c)	Nabyłam(łem) prawo do renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, jeśli TAK proszę podać wysokość renty		
d)	Nabyłam(łem) po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego .		
e)	Nabyłam(łem) prawo do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanego przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy , w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy.		
f)	Uzyskuje miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę (np. z tytułu wynajmu mieszkania, lokalu, garażu, innych).		
g)	Nabyłam(łem) prawo do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego (na podstawie ustawy o świadczeniach rodzinnych).		
h)	Nabyłam(łem) prawo do zasiłku dla opiekuna (na podstawie ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów).		
i)	Pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe .		
19.	Jestem wpisany(a) do KRS - Krajowego Rejestru Sądowego Przedsiębiorców / Stowarzyszeń / innej organizacji społecznej i zawodowej / Fundacji / ZOZ. (*niepotrzebne skreślić)		
20.	Odbywam odpłatną praktykę absolwencką i otrzymuje z tego tytułu miesięczne świadczenie pieniężne w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.		
21.	W innym Urzędzie Pracy posiadam status bezrobotnego / poszukującego pracy*. (*niepotrzebne skreślić)		
22.	Posiadam obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne z innego tytułu (np. w KRUS, z tytułu pobierania renty rodzinnej, z tytułu zasądzonych alimentów*). (*niepotrzebne skreślić)		
23.	Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej.		

Oświadczam, że:

- jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej / osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy
- nie mam stałego źródła dochodu.

Informacje i dane przedstawione we wniosku o rejestrację jako bezrobotny składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń:

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.”

Data i podpis składającej oświadczenie:.....

22. POUCZENIA

Zostałem/am pouczony/a o konieczności zawiadomienia PUP za pośrednictwem formularza elektronicznego, udostępnionego w sposób określony w art. 55 ust. 2 pkt 1 albo osobiście w PUP, w którym jest zarejestrowany o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

Zostałem/am pouczony/a o obowiązku bezzwłocznego zawiadomienia PUP o każdej zmianie swojego miejsca zamieszkania. W razie zaniedbania powyższego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny (art. 41 § 1 i 2 KPA).

Data i podpis osoby składającej oświadczenie:.....

23. WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP

Dane osoby rejestrującej się zostały sprawdzone w Centralnej Aplikacji. Osoba nie jest zarejestrowana w żadnym innym urzędzie pracy.

Na dzień rejestracji zasiłek dla bezrobotnych: ☐ przysługuje od dnia do dnia
☐ nie przysługuje

Data i podpis pracownika PUP:.....