

# KARTA REJESTRACYJNA BEZROBOTNEGO

(bezrobotny wypełnia dane zamieszczone na jasnym tle)

<b>1</b> Numer bezrobotnego w rejestrze w powiatowym urzędzie pracy	Okres uprawniający do zasiłku	Bezrobotny posiada prawo do zasiłku <b>TAK / NIE<sup>1)</sup></b>	Podstawa prawna przyznania zasiłku	Okres przysługiwania prawa do zasiłku	<b>2</b> Nr ewid. PESEL
<b>A DANE OSOBOWE</b>	<b>2a</b> Nr NIP	-	<b>2b</b> Nr ROR <sup>2)</sup>		
<b>3</b> Data i miejsce urodzenia dzień m-c rok	<b>4</b> Nazwisko Nazw. rodowe Imiona				<b>5</b> Imiona rodziców ojca - ..... matki - .....
<b>6</b> Data rejestracji: dzień m-c rok Rejestrowany po raz: ..... po: 1-pracach interw.; 2-rob. publ. 3-szkoleniu; 4-stażu; 5-inne	<b>6a</b> Obywatelstwo	<b>7</b> Płeć 1 - Mężczyzna 2 - Kobieta	<b>8</b> Stan cywilny 1. Żonaty, mężatka 2. Wolny / wolna	<b>9</b> Liczba dzieci na utrzymaniu	<b>10</b> Adres zameldowania na pobyt stały Kod pocztowy Miejscowość (Poczta) Ulica - wieś nr domu nr mieszk.
<b>11</b> Dokument tożsamości rodzaj dokumentu seria numer		<b>12</b> Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia ..... Kod poczt. Miejscowość (poczta) Ulica - wieś Nr domu, nr mieszkania		<b>13</b> Adres do korespondencji Nr tel. .... Kod poczt. Miejscowość (poczta) Ulica - wieś Nr domu, nr mieszkania	
<b>14</b> Poziom wykształcenia 1 ..... 2 .....	<b>15</b> Nazwy ukończonych szkół (uczelni) - miejscowości 1 ..... 2 .....		<b>16</b> Daty ukończenia szkół - uczelni dzień m-c rok 1 ..... 2 .....	<b>17</b> Zawód wyuczony ..... <b>18</b> Zawód wykonywany .....	
<b>19</b> Znajomość języków obcych (stopień znajomości: 1 - słaby, 2 - biegły) 1 ..... 2 ..... 3 .....	<b>20</b> Specjalne uprawnienia zawodowe 1 ..... 2 ..... 3 .....		<b>21</b> Jestem niepełnosprawnym(a) - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK - NIE <sup>1)</sup> <b>22</b> Rodzaj niepełnosprawności Stopień ..... Termin ważności orzeczenia .....		<b>23</b> Nazwa ostatniego pracodawcy Nr REGON ..... Sekcja ..... Klasa ..... Podst. rodzaj działalności wg PKD <sup>3)</sup> .....

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> ROR nr rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowego lub nr rachunku bankowego.

<sup>3)</sup> Rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 33, poz. 289, z późn. zm.)




## C. OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO


Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

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, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
2. Nie pobieram nauki w szkole w systemie stacjonarnym.
3. Nie nabyłem(am) 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 (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 posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej albo nie podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
8. Nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).
9. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub 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.
11. Nie pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
12. Nie otrzymałem(am) pożyczki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej. Nie otrzymałem(am) jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy.
13. Nie otrzymałem(am) jednorazowo środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.
14. 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.
15. Nie rozpocząłem(ęłam) realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym lub nie podpisałem(ęłam) kontraktu socjalnego.
16. Otrzymałem(am) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy TAK / NIE<sup>1)</sup> lub jednorazową odprawę zamiast zasiłku socjalnego - przewidzianych w Układzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych TAK / NIE<sup>1)</sup>, lub odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę TAK / NIE<sup>1)</sup>, przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa TAK / NIE<sup>1)</sup>.
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 sam okres 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 stosownych potrąceń.
19. Zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przeze mnie oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadkach niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.
20. Zostałem(am) pouczony(na) 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) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
  - d) powiadomienia powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa.
  - e) powiadomienia PUP o udziale - bez skierowania starosty - 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.
  - f) przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby na druku określonym w odrębnych przepisach, w przypadku niezdolności do pracy wskutek choroby, z wyjątkiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn.zm.).

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika powiatowego urzędu pracy.

  
.....  
(podpis pracownika PUP)

  
.....  
(data)

.....  
.....  
podpis bezrobotnego

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

