KARTA REJESTRACYJNA BEZROBOTNEGO

(bezrobotny wypełnia dane zamieszczone na jasnym tle)

1 Numer bezrobotnego w rejestrze w powiatowym urzędzie pracy

Okres uprawniający do zasiłku

Bezrobotny posiada prawo do zasiłku TAK / NIE[1]

Podstawa prawna przyznania zasiłku .....

Okres przysługiwania prawa do zasiłku .....

2 Nr ewid. PESEL

A DANE OSOBOWE 2a Nr NIP – – – 2b NrROR[2]

3 Data i miejsce urodzenia dzień m–c rok .....

4 Nazwisko

Nazw. rodowe

Imiona

5 Imiona rodziców

Ojca – .....

Matki – .....

6 Data dzień m–c rok rejestracji

Rejestrowany po raz .....

Po: 1-pracach interw. 2-rob. publ. 3-szkoleniu; 4-stażu; 5-inne

6a Obywatelstwo .....

7 Płeć
1. Mężczyzna
2. Kobieta

8 Stan cywilny
1. Żonaty/mężatka
2. Wolny/wolna

9 Liczba dzieci na utrzymaniu

10 Adres zameldowania na pobyt stały

Kod terytorialny gminy

Kod pocztowy –

Miejscowość (poczta)

Ulica – wieś

nr domu

nr mieszk.

11 Dokument tożsamości rodzaj dokumentu

Seria

numer

12 Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia .....

Kod pocztowy –

Miejscowość (poczta) .....

Ulica – wieś .....

Nr domu, nr mieszkania .....

13 Adres do korespondencji

Nr tel. .....

Kod pocztowy –

Miejscowość (poczta) .....

Ulica – wieś .....

Nr domu, nr mieszkania .....

14 Poziom wykształcenia
1. .....
2. .....

15 Nazwy ukończonych szkół (uczelni) – miejscowości
1. .....
2. .....

16 Daty ukończenia szkół – uczelni dzień m–c rok
1
2

17 Zawód wyuczony .....

18 Zawód wykonywany .....

19 Znajomość języków obcych (stopień znajomości: 1 – słaby 2 – biegły;)

kod języka

stopień znajomości

1. .....
2. .....
3. .....

20 Specjalne uprawnienia zawodowe
1. .....
2. .....
3. .....

21 Jestem niepełnosprawnym (ą) – posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE[1]

22 Rodzaj niepełnosprawności .....

Stopień .....

Termin ważności orzeczenia .....

23 Nazwa ostatniego pracodawcy .....

NrREGON

Sekcja

Klasa

Podst. rodzaj działalności wg PKD[3] .....

[1] Niepotrzebne skreślić.
[2] ROR – nr rachunku oszczędnościowo –rozliczeniowego lub nr rachunku bankowego.
[3] Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 33, poz. 289, z późn. zm.)

B OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIALALNO ŚCI I INNE OKRESY[4]

24 Okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej i działalności

Okres od	Okres do	Nazwa pracodawcy – podmiotu gospodarczego	Miejscowość	Podstawa wykonywania pracy[5]	Ostatnio zajmowane stanowisko	Wymiar czasu pracy

25 **Inne okresy zaliczane na podstawie obowiązujących przepisów.**

Okres od	Okres do	Wyszczególnienie	Uwagi

26 Stosunek pracy (stosunek służbowy) w okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem w powiatowym urzędzie pracy został rozwiązany:

	Tak	Nie
1) za moim wypowiedzeniem		
2) na mocy porozumienia stron		
3) przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy		

[4] W przypadku kolejnej rejestracji należy wpisać ostatni okres zatrudnienia.
[5] Stosunek pracy, stosunek służbowy, umowa zlecenie, umowa agencyjna, spółdzielcza umowa o pracę, umowa o pracę nakładczą.

C OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Uprzedzony(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 zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego, świadczenia kompensacyjnego, świadczenia rehabilitacyjnego, świadczenia szkoleniowego, zasiłku chorobowego, macierzystego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzystego - 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 lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
7. Nie złożyłem wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej albo po złożeniu wniosku o wpis:
- zgłosiłem do ewidencji działalności gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął, albo
- nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej, dnia podjęcia działalności gospodarczej
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 uzyskuje 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 pobieram, na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów - zasiłku dla opiekuna.
16. Nie rozpocząłem(am) realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym lub nie podpisałem(am) kontraktu socjalnego.
17. Otrzymałem(am) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy TAK/NIE[1] lub jednorazową odprawę zamiast zasiłku socjalnego - przewidzianych w Układzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych TAK/NIE[1] lub odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę TAK/NIE[1] przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa TAK/NIE[1]
18. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
19. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowego 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.
20. Zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przeze mnie oraz zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadkach niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.
21. Zostałem(am) pouczony(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) zawiadomienie powiatowego urzędu pracy o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy
d) powiadomienie powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwie
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 w terminie 7 dni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz 674 z późn. zm.).

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika powiatowego urzędu pracy

.....	.....	.....
podpis pracownika PUP	data	podpis bezrobotnego

[1] **Niepotrzebne skreślić**

D STAWIENNICTWO W URZĘDZIE PRACY I PROPOZYCJE PRZEDŁOŻONE BEZROBOTNEMU

Wyznaczona data stawienia się	Data stawienia się	Przedłożone propozycje (rodzaj propozycji, nazwa pracodawcy itp.)	Przyczyna odmowy	Podpis bezrobotnego	Uwagi i podpis pracownika powiatowego urzędu pracy

E ADNOTACJE URZĘDU PRACY

27 Z dniem ..... kartę wyłączono z rejestru z powodu:.....

.....

.....

Data i podpis pracownika powiatowego urzędu pracy