UWAGA!

W PRZYPADKU POZOSTAWIENIA JAKIEGOKOLWIEK POLA BEZ WYPEŁNIENIA

WNIOSEK NIE BĘDZIE ROZPATRZONY

**Za datę rejestracji uznaje się datę wpływu wniosku w PUP w Inowrocławiu**

Data wpływu do Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu: ……………………………………………………………

(wypełnia pracownik PUP)

**WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO OSOBA:**

**BEZROBOTNA / POSZUKUJĄCA PRACY\* (niewłaściwe skreślić)**

Nr telefonu ……………………………………………………………………………

Adres e-mail ………………………………………………………………………….

*Uwaga: W przypadku braku nr kontaktowego wniosek nie będzie rozpatrzony.*

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko rodowe ………………………………………………………………………

Płeć …………………………………………………………

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………

Imiona rodziców …………………………………………………………………………………………

**Rodzaj i numer dokumentu tożsamości** ……………………………………………………………………………………………………………

Data ważności dokumentu tożsamości: ………………………………………………………

Stan cywilny ……………………………………………

Liczba dzieci ……………………………………

Wykształcenie ………………………………………

Nazwa szkoły ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zawód wyuczony ……………………………………………………………………………

Zawód wykonywany ………………………………………………………………………

Uprawnienia zawodowe ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Umiejętności ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Znajomość języków obcych ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwa ostatniego pracodawcy** ……………………………………………………………………………………………………………………………

Umowa o pracę TAK /NIE\* Umowa zlecenie TAK /NIE\*

Okres zatrudnienia od …………………………………………………….…. do ……………………………………………………………

Wymiar czasu pracy ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Sposób rozwiązania stosunku pracy ………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

- posiadam/nie posiadam\* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ważne do: ………………………………

**Adres:**

**- stały:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**- czasowy:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

na okres od …………………………………………………………… do …………………………………………………………..

**- korespondencyjny**: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Członkowie rodziny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr PESEL | Czy zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnegoTAK / NIE |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Oświadczam, że jestem/nie jestem\* osobą samotnie wychowującą dzieci.

 ………………………………………………………………………

 (czytelny podpis)

\*niewłaściwe skreślić

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, prowadzenia działalności i inne okresy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Okres | Nazwa pracodawcy | Oryginał/Kopia |
| od | do |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

 ………………………………………………………………………

 (czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Fakty | TAK\* | NIE\* |
| 1 | Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej: |  |  |
| 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 | Pobieram nauki w szkole w systemie stacjonarnym. |  |  |
| 3 | Osiągnąłem(am) wiek emerytalny lub 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 | Pobieram zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie szkoleniowe, zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego - po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności. |  |  |
| 5 | Nabyłem(am) prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy, w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. |  |  |
| 6 | Jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych. |  |  |
| 7 | 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. |  |  |
| 8 | Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej (chyba, że dochód z działów specjalnych produkcji rolnej, obliczony dla ustalenia podatku dochodowego od osób fizycznych, nie przekracza wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 2 ha przeliczeniowych ustalonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o podatku rolnym). |  |  |
| 9 | Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji I Informacji o Działalności Gospodarczej. |  |  |
| a) zgłosiłam(em) wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego w tym wniosku, dnia podjęcia działalności gospodarczej, |  |  |
| b) zgłosiłam(em) do Centralnej Ewidencji I Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej I okres zawieszenia jeszcze nie upłynął. |  |  |
| 10 | Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, nie dotyczy kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego. |  |  |
| 11 | Uzyskuję miesięcznie przychód 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. |  |  |
| 12 | Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały. |  |  |
| 13 | Otrzymałem(am) pożyczkę lub jednorazowo środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. |  |  |
| 14 | Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu I wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna. |  |  |
|  |  |  |  |
| 15 | Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy. |  |  |
| 16 | Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania. |  |  |
| 17 | Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna. |  |  |
| 18 | Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. |  |  |

\*wstaw krzyżyk w odpowiednie pole

**PRAWA I OBOWIĄZKI**

Osoba bezrobotna ma prawo do: - rejestracji we właściwym powiatowym urzędzie pracy
po przedstawieniu niezbędnych dokumentów; - korzystania nieodpłatnie z usług rynku pracy, takich jak: pośrednictwo pracy na terenie kraju i za granicą, poradnictwo zawodowe i informacja zawodowa oraz udział
w zajęciach klubu pracy i innych warsztatach aktywizacyjnych organizowanych w powiatowych i wojewódzkich urzędach pracy; - ubiegania się o udział w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy, jak również korzystania z innych form i instrumentów wsparcia, takich jak: przygotowanie zawodowe dorosłych, jednorazowe środki na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej, prace społecznie użyteczne; - ubiegania się o korzystanie ze stażu, robót publicznych, prac interwencyjnych, jeżeli jesteś osobą bezrobotną
w szczególnej sytuacji na rynku pracy; - ubiegania się o inne finansowe formy wsparcia, takie jak: stypendium na kontynuowanie nauki, dofinansowanie do studiów podyplomowych, refundacja kosztów opieki nad każdym dzieckiem do lat 7, zwrot kosztów przejazdu i zakwaterowania, dodatek aktywizacyjny, jeżeli spełnisz określone warunki; - ubezpieczenia zdrowotnego. Do obowiązków osoby bezrobotnej należy: - zgłaszanie się
do właściwego powiatowego urzędu pracy w wyznaczonych terminach w celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, innej formy pomocy proponowanej przez urząd lub w innym celu wynikającym z ustawy
i określonym przez urząd pracy, w tym w celu potwierdzenia swojej gotowości do podjęcia pracy, przy czym
w przypadku bezrobotnego będącego dłużnikiem alimentacyjnym wyznaczony termin nie może przekraczać 90 dni; - przyjmowanie propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez urząd
(np. szkolenia, stażu); - powiadomienie powiatowego urzędu pracy w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie niestawiennictwa w wyznaczonym terminie; - uczestniczenie w szkoleniu, stażu, przygotowaniu zawodowym dorosłych lub innej formie pomocy określonej w ustawie, przystąpienie do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego lub sprawdzającego; - poddanie się badaniom lekarskim lub psychologicznym mającym na celu ustalenie zdolności do pracy; - zawiadomienie w ciągu 7 dni powiatowego urzędu 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; - powiadomienie właściwego powiatowego urzędu pracy o każdej zmianie miejsca zameldowania lub pobytu i zgłoszenie się do powiatowego urzędu pracy właściwego dla nowego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania; - dostarczanie do powiatowego urzędu pracy zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby na druku określonym w odrębnych przepisach; - powiadomienie powiatowego urzędu pracy o udziale w szkoleniu bez skierowania starosty, finansowanym
z publicznych środków wspólnotowych i krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż urząd, w terminie
7 dni przed rozpoczęciem szkolenia; - zawiadomienie urzędu o pobycie za granicą lub o innej sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia (okres ten łącznie nie może przekroczyć 10 dni w jednym roku kalendarzowym); - składanie lub przesyłanie urzędowi 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 uzyskania przychodów; - zwrot kwoty nienależnie pobranego świadczenia (zasiłku, stypendium) wraz z zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składką na ubezpieczenie zdrowotne, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji; - bezzwłoczny zwrot pożyczki wraz z odsetkami ustawowymi w przypadku wykorzystania jej na cele inne niż określone w umowie, niepodjęcia lub nieukończenia szkolenia; - zwrot kwoty na finansowanie studiów podyplomowych, jeżeli zostały one przerwane z winy bezrobotnego; - zwrot kosztów szkolenia, jeżeli nie zostało ono ukończone z winy bezrobotnego, z wyjątkiem sytuacji, gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; - zwrot kosztów przygotowania zawodowego dorosłych, z wyjątkiem przypadku, gdy powodem przerwania programu przygotowania zawodowego dorosłych lub nieprzystąpienia do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego, sprawdzającego było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

**WARUNKI ZACHOWANIA STATUSU**

Utrata statusu bezrobotnego następuje w przypadku: - podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej albo rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej (liczy się data faktycznego rozpoczęcia działalności gospodarczej, określona we wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej, a nie data dokonania wpisu do ewidencji); - otrzymania z Funduszu Pracy lub PFRON-u środków lub pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej; - rozpoczęcia realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego lub podpisania kontraktu socjalnego; - odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy ze strony powiatowego urzędu pracy, poddania się badaniom lekarskim lub psychologicznym, mającym na celu ustalenie zdolności do pracy; - po skierowaniu nie podjęcia szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie; - nie stawienia się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie i nie powiadomienia w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa; - pozostawania niezdolnym do pracy wskutek choroby lub przebywania w zakładzie lecznictwa odwykowego przez nieprzerwany okres 90 dni (wliczana jest także każda kolejna przerwa między okresami niezdolności do pracy wynosząca mniej niż 30 dni kalendarzowych); - nie stawienia się w powiatowym urzędzie pracy właściwym dla nowego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania; - nie przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny (druk ZUS ZLA); - nie przedstawienia zaświadczenia o odbywaniu leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego; - przerwania z własnej winy stażu, szkolenia, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formę pomocy; - przerwania z własnej winy programu przygotowania zawodowego dorosłych i nie przystąpienia do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego lub sprawdzającego; - złożenia przez bezrobotnego wniosku o wykreślenie z ewidencji powiatowego urzędu pracy; - przebywania za granicą lub pozostawania w sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia dłużej niż 10 dni łącznie w jednym roku kalendarzowym.

**ZGODA NA UDZIAŁ W BADANIACH RYNKU PRACY**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie. TAK / NIE

**OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI ZE STANEM FAKTYCZNYM**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego.

………………………………………………………………………

 (czytelny podpis)