

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		Podstawa prawna przyznania zasiłku		Okres przysługiwania prawa do zasiłku		2 Nr ewid. PESEL			
						TAK / NIE ¹⁾									
A DANE OSOBOWE				2a Nr NIP				2b NrROR ²⁾							
3 Data i miejsce urodzenia				4				5 Imiona rodziców							
dzień m-c rok				Nazwisko				Ojca –							
				Nazw. rodowe				Matki –							
				Imiona											
6 Data dzień m-c rok				6a Obywatelstwo		7 Płeć		8 Stan cywilny		9 Liczba dzieci		10 Adres zameldowania na pobyt stały			
rejestracji						1. Mężczyzna		1. Żonaty/mężatka		na utrzymaniu		Kod pocztowy			
Rejestrowany po raz						2. Kobieta		2. Wolny/wolna				Miejscowość (poczt)			
Po: 1-pracach interw. 2-rob. publ.												nr domu nr mieszk.			
3-szkoleniu; 4-stażu; 5-inne															
11 Dokument tożsamości				rodzaj dokumentu		12 Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia				13 Adres do korespondencji					
Seria numer						Kod pocztowy				Kod pocztowy					
						Miejscowość (poczt)				Miejscowość (poczt)					
						Ulica – wieś				Ulica – wieś					
						Nr domu, nr mieszkania				Nr domu, nr mieszkania					
14 Poziom wykształcenia				15 Nazwy ukończonych szkół (uczelni) – miejscowości				16 Daty ukończenia szkół – uczelni				17 Zawód wyuczony			
1.				1.				dzień m-c rok							
2.				2.				1				18 Zawód wykonywany			
								2							
19 Znajomość języków obcych				20 Specjalne uprawnienia zawodowe				21 Jestem niepełnosprawnym (ą) – posiadam orzeczenie o niepełnosprawności				23 Nazwa ostatniego pracodawcy			
(stopień znajomości: 1 – słaby 2 – biegły;)				1. 2. 3.				TAK NIE ¹⁾							
języka znajomości								22 Rodzaj niepełnosprawności							
1. 2. 3.								Stopień Termin ważności				NrREGON			
								orzeczenia				Seksja 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.)

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 dziennym.
3. Nie nabyłem(am) prawa do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej lub renty socjalnej.
4. Nie pobieram zasiłku lub świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego, świadczenia szkoleniowego 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 prowadzę pozarolniczej działalności gospodarczej i jej nie zawiesiłem(am).
8. Nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).
9. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną i nie odbywam kary pozbawienia wolności.
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.
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. Otrzymałem(am) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy TAK/NIE¹⁾ lub jednorazową odprawę zamiast zasiłku socjalnego – przewidzianych w Układzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych TAK/NIE¹⁾, przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa TAK/NIE¹⁾.
15. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
16. 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.
17. 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.
18. Zostałem(łam) pouczoney(na) o obowiązku:
 - a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
 - b) składania pisemnego oświadczenia o dochodach oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień zasiłkowych przez bezrobotnych z prawem do zasiłku co miesiąc, a w przypadku bezrobotnych bez prawa do zasiłku 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzane, 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 (Dz. U. Nr 99, poz. 1001 z późn. zm.). Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika powiatowego urzędu pracy.

.....
podpis pracownika PUP

.....
data

.....
podpis bezrobotnego

D STAWIENICTWO 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	