

**WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO
OSOBA BEZROBOTNA / POSZUKUJĄCA PRACY***

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 kodeksu karnego i pouczony(a) o jego treści: "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8."

I. DANE OSOBOWE I ADRESOWE

1) Nazwisko i Imię

2) PESEL:Nazwisko rodowe

data urodzenia:

miejsce urodzenia:.....

imię ojca:.....

imię matki:.....

3) Seria i numer dowodu osobistego

(w załączeniu należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego)

4) Stan cywilny

5) Jestem zameldowany(a) na pobyt stały(podać adres):

.....

6) Jestem zameldowany(a) na pobyt czasowy(podać adres)

.....do dnia

7) Adres do korespondencji

8) Nie posiadam zameldowania stałego i czasowego. Mieszkam (przebywam)
na terenie działania PUP w Międzychodzie, miejsce zamieszkania:

.....

9) Numer telefonu

adres e-mail.....

numer rachunku bankowego:

*niepotrzebne skreślić

II. OŚWIADCZAM, ŻE: (proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)

1. Jestem zdolna(y) i gotowa(y) do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej albo jeżeli jestem osobą niepełnosprawną – zdolna(y) i gotowa(y) do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy

TAK

NIE

2. Przebywam na zwolnieniu lekarskim z powodu czasowej niezdolności do pracy wskutek choroby

TAK

NIE

3. Jestem zatrudniona(y) lub wykonuję inną pracę zarobkową (np. na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy agencyjnej)

TAK

NIE

4. Wykonuję pracę na podstawie umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników

TAK

NIE

5. Uczę się w szkole, za wyjątkiem szkoły dla dorosłych, szkoły branżowej II stopnia i szkoły policealnej prowadzącej kształcenie w formie stacjonarnej lub zaocznej lub szkoły wyższej, gdzie studiuję w formie studiów niestacjonarnych

TAK

NIE

6. Jestem zarejestrowana(y) jako bezrobotna(y) w innym Powiatowym Urzędzie Pracy

TAK

NIE

7. Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego

TAK

NIE

8. Nabyłam(em) prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej lub renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę

TAK

NIE

9. Nabyłam(am) prawo do emerytury lub 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

TAK

NIE

10. Pobieram po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej:

a) nauczycielskie świadczenie kompensacyjne,

TAK

NIE

b) zasiłek przedemerytalny lub świadczenia przedemerytalne,

TAK

NIE

c) świadczenie rehabilitacyjne,

TAK

NIE

d) zasiłek chorobowy,

TAK

NIE

e) zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego,

TAK

NIE

f) świadczenie szkoleniowe,

TAK

NIE

11. Podlegam na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników (np. na podstawie umowy uaktywniającej, sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem, członkostwa w radzie nadzorczej, pobierania stypendium sportowego)

TAK

NIE

12. Jestem właścicielem (współwłaścicielem) lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r.– Kodeks cywilny o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.

TAK

NIE

13. Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie

TAK

NIE

14. Złożyłam(em) wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

TAK

NIE

15.(dotyczy osób, które udzieliły odpowiedzi: TAK na pytanie zawarte w pkt 14)

Po złożeniu wniosku o wpis:

a) zgłosiłam(em) do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął

TAK

NIE

albo

b) nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dnia podjęcia działalności gospodarczej

TAK

NIE

16. Prowadzę działalność gospodarczą za granicą

TAK

NIE

17. Pełnię funkcję w zarządzie spółki wpisanej do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (prezes, w-ce prezes, członek zarządu lub jestem prokurentem w spółce)

TAK

NIE

18. Uzyskuję miesięcznie przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza (np. wynajem mieszkania, lokalu, akcje, obligacje, dywidendy), podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych)

TAK

NIE

– jeżeli zaznaczono „TAK” proszę określić wysokość przychodu.....

19. Pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłek stały

TAK

NIE

20. Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłek dla opiekuna

TAK

NIE

21. Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych:
a) świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy

TAK

NIE

b) dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania

TAK

NIE

22. Wniosłam(em) pozew do Sądu Pracy w sprawie:

a) przywrócenia do pracy

TAK

NIE

b) niezgodnego z prawem rozwiązania przez pracodawcę umowy o pracę

TAK

NIE

23. Otrzymałam(em) odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę

TAK

NIE

24. W okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Międzychodzie stosunek pracy lub stosunek służbowy został rozwiązany:

a) bez wypowiedzenia z winy pracownika

TAK

NIE

b) za wypowiedzeniem przez pracownika lub na mocy porozumienia stron na wniosek pracownika

TAK

NIE

przy czym:

- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego za moim wypowiedzeniem lub na mocy porozumienia stron nastąpiło z powodu zmiany miejsca zamieszkania

TAK

NIE

- rozwiązałam(em) umowę o pracę w trybie art. 55§11 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (gdy pracodawca dopuścił się ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków wobec pracownika)

TAK

NIE

25. Zostałam(em) pouczona(y) o obowiązku:

- zgłaszania się w wyznaczonych terminach,

- 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;

- zawiadomienia Urzędu o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia,

- powiadomienia Urzędu w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa

26. Przyjmuje do wiadomości, iż w przypadku udokumentowania okresu uprawniającego do zasiłku po upływie 7 dni od dnia zarejestrowania się, lecz w okresie posiadania statusu bezrobotnego –prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania tego prawa.

27. Jestem zgłoszona(y) do NFZ w

28. Rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w

29. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli tak należy załączyć kserokopię orzeczenia)

TAK

NIE

30. Znajomość języków obcych: (proszę wpisać język obcy i stopień znajomości – podstawowy, słaby, dobry, bardzo dobry, biegły).....

31. Posiadam następujące kwalifikacje, kursy (potwierdzone dokumentami):.....

32. Posiadam następujące umiejętności (niepotwierdzone dokumentami):.....

33. Małżonek pozostaje (lub pozostawał) w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy

TAK

NIE

34. Posiadam co najmniej jedno dziecko w wieku do 6 roku życia

TAK

NIE

35. Posiadam co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia

TAK

NIE

36. Korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej-pięniężnych i niepieniężnych (nie dotyczy świadczeń rodzinnych)

TAK

NIE

37. Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 15 lat (bez udziału innych osób)

TAK

NIE

38. Zgłaszam do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny

TAK

NIE

39. Złożyłem/łam wniosek o przyznanie dodatku solidarnościowego do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (w przypadku przyznania ww. dodatku prosimy o dostarczenie kserokopii decyzji z ZUS wraz z Państwa oświadczeniem)

TAK

NIE

**Prawdziwość moich powyższych danych i oświadczeń poświadczam
własnoręcznym podpisem**

.....

data

.....

czytelny podpis osoby rejestrującej