

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		Okres przysługiwania prawa do zasiłku		2 Nr ewid. PESEL	
A DANE OSOBOWE		2a Nr NIP		TAK / NIE ¹⁾		2b NRORE ²⁾			
3 Data i miejsce urodzenia		4 Nazwisko		5 Imiona rodziców					
dzień m-c rok		Nazwisko Nazw. rodowe imiona		Ojca – Matki –					
6 Data rejestracji		7 Płeć		8 Stan cywilny		9 Liczba dzieci na utrzymaniu		10 Adres zameldowania na pobyt stały	
m-c rok		1. Mężczyzna 2. Kobieta		1. Zonaty/mężatka 2. Kawaler/panna 3. Rozwiedziony(a) 4. Separacja				Kod pocztowy Miejscowość (poczt.)	
Rejestrowany po raz								nr domu nr mieszk.	
Po: 1-pracach interw. 2-rob. publ. 3-szkoleniu; 4-stażu; 5-inne									
11 Dokument tożsamości		12 Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia		13 Adres do korespondencji		14 Zawód wyuczony		15 Zawód wykonywany	
Seria		Kod pocztowy		Miejscowość (poczt.)		Kod pocztowy		Miejscowość (poczt.)	
numer		Ulica – wieś		Nr domu, nr mieszkania		Ulica – wieś		Nr domu, nr mieszkania	
14 Poziom wykształcenia		15 Nazwy ukończonych szkół (uczelni) – miejscowości		16 Data ukończenia		17 Zawód wyuczony		18 Zawód wykonywany	
1.		1.		szkół – uczelni		1.		1.	
2.		2.		dzień m-c rok		2.		2.	
				1 2					
19 Znajomość języków obcych		20 Specjalne uprawnienia zawodowe		21 Jestem niepełnosprawnym (a) – posiadam orzeczenie o niepełnosprawności		22 Rodzaj niepełnosprawności		23 Nazwa ostatniego pracodawcy	
(stopień znajomości: 1 – słaby, 2 – biegły; 3 – średni)		1.		TAK NIE ³⁾		1.		1.	
1.		2.				2.		2.	
2.		3.				3.		3.	
3.						Stopień orzeczenia		Termin ważności	
Adres ostatniego pracodawcy:		Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy		Ostatnio zajmowane stanowisko		Ustanie ostatniego zatrudnienia nastąpiło			
Miejscowość		Od do				– na mocy porozumienia stron			
Kod pocztowy		W wymiarze czasu pracy:				– za wypowiedzeniem pracownika			
Ulica – wieś		Nr				– z winy pracownika			
						– z przyczyn dotyczących zakładu pracy			
						– z innego powodu			

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

1. Jestem osobą niezastradniającą i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia:
 - a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie*
 - b) co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze**
2. Nie uczę się w szkole, z wyjątkiem szkoły dla dorosłych lub przystępuję do egzaminu eksternistycznego z zakresu programu nauczania tej szkoły, branżowej szkoły II stopnia i szkoły policealnej, prowadzącej kształcenie w formie stacjonarnej lub zaocznej lub w szkole wyższej, gdzie studiuję na studiach nieistacjonarnych.
3. Nie nabyłem(am) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty socjalnej, 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 szkolnego, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.
5. Nie 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. Nie jestem właścicielem lub posiadaczem (samodzielnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni, użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych, ani gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
7. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
8. Nie złożyłem(am) wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
9. Nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).
10. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną i nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
11. Nie uzyskuję miesięcznie przychodu 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. Nie pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
13. 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.
14. 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.
15. Nie pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub dodatku do zasiłku samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek wpływu ustawowego okresu jego pobierania.
16. Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkolnego.
17. Nie pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.

* Niepełnosprawność
** Nie dotyczy pierwszorzędnej rejestracji

Syriusz: 32610 - Koszalin - wyk. Dorota Wojaś dn. 31.03.2020

18. Nie rozpoczęłem(am) realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym lub nie podpisałem(am) kontraktu socjalnego
19. Otrzymałem(am) jednorazowo ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy TAK / NIE *
lub jednorazowo odprowię zamiast zasiłku socjalnego - przewidzianych w Ukladzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych TAK / NIE *
przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa TAK / NIE *
20. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy
21. 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 socjalnej, 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.
22. Zobowiązuję się do zawiadomiania powiatowego urzędu pracy o wszelkich zmianach w danych wystąpienia oraz do zwrotu niemałżeńnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymierzonych w ustawie.
23. Zostałem(am) pouczone(n) o obowiązku:
 - a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
 - b) składania lub przysyłania pismem 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 zamierzonym wyjeździe za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
 - d) powiadomienia powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawienia,
 - e) powiadomienia powiatowego urzędu pracy 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 lub opieki nad chorym członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach, w przypadku niezdolności do pracy wskutek choroby, z wynikiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym.
24. Przekazane uprzednio dane uległy / nie uległy zmianie. **

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

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

(podpis pracownika powiatowego urzędu pracy) (data) (podpis bezrobotnego)

[illegible]