

DOKUMENTY DO REJESTRACJI:

Do rejestracji niezbędnym jest dostarczenie kompletu poniżej wymienionych dokumentów (kserokopie, wydruki JPG lub oryginały w przypadku braku możliwości wykonania ich kopii)

1. Dowód osobisty lub inny dokument tożsamości.
2. Cudzoziemcy – dokument pobytowy oraz potwierdzenie zameldowania.
3. Zaświadczenie potwierdzające zameldowanie w przypadku zameldowania czasowego.
4. Dyplom, świadectwo ukończenia szkoły, zaświadczenie o ukończeniu kursu lub szkolenia.
5. Świadectwa pracy lub służby,
 - w przypadku osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy dodatkowo zaświadczenie o wysokości osiągniętych wynagrodzeń brutto za poszczególne miesiące,
 - w przypadku osób pracujących za granicą okresy zatrudnienia potwierdzone na druku E301 lub PD UI.
6. Osoby świadczące pracę w ramach umowy zlecenie lub umowy agencyjnej – zaświadczenie o okresie wykonywania pracy i wysokości osiągniętych przychodów brutto za poszczególne miesiące z informacją o odprowadzanych składkach na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy lub inne dokumenty pozwalające ustalić okres wykonywania pracy, wysokość przychodów oraz składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy (np. rachunki z umowami).
7. Osoby świadczące pracę w ramach umowy o dzieło – zaświadczenie o okresie wykonywania pracy lub inne dokumenty pozwalające ustalić okres wykonywania pracy (np. rachunki z umowami).
8. Osoby, które prowadziły działalność gospodarczą – zaświadczenie z ZUS o okresach opłacania i podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu prowadzenia działalności (jeśli działalność była wykreślona przed 2011 r. dodatkowo decyzję o wykreśleniu wpisu).
9. Osoby, które współpracowały przy prowadzeniu działalności gospodarczej – zaświadczenie z ZUS o okresach opłacania i podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu współpracy z osobą prowadzącą działalność.
10. Osoby, które pobierały rentę z tytułu niezdolności do pracy lub rentę szkoleniową – zaświadczenie z ZUS lub KRUS o okresie wypłacanej renty.
11. Osoby, które pobierały rentę rodzinną w przypadku gdy nastąpił zbieg prawa do tej renty z prawem do renty z tytułu niezdolności do pracy i wybrano pobieranie renty rodzinnej - zaświadczenie z ZUS lub KRUS o okresie wypłacanej renty.
12. Osoby, które świadczyły pracę na podstawie umowy uaktywniającej (opieka nad dzieckiem do lat trzech) - zaświadczenie z ZUS o okresie podlegania ubezpieczeniom społecznym wraz z umową.
13. Osoby, które po ustaniu zatrudnienia pobierały zasiłek chorobowy, świadczenia rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego – zaświadczenie z ZUS o okresie wypłaconego świadczenia wraz z kwotą podstawy.
14. Osoby, które podlegały ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowemu z tytułu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem – zaświadczenie z ZUS o okresie podlegania ubezpieczeniom.
15. Osoby, które odbyły służbę wojskową – książeczka wojskowa lub zaświadczenie z WKU.
16. Osoby zwolnione z zakładu karnego lub aresztu śledczego – świadectwo zwolnienia a jeśli wykonywały pracę w okresie pozbawienia wolności dodatkowo zaświadczenie o okresach zatrudnienia i wysokości osiągniętych wynagrodzeń brutto za poszczególne miesiące.
17. Osoby uzyskujące przychody (np. z tytułu renty rodzinnej, dzierżawy, wynajmu) – dokument potwierdzający wysokość osiąganego przychodu brutto miesięcznie.
18. Osoby będące właścicielami nieruchomości rolnej/posiadaczami samoistnymi lub zależnymi – zaświadczenie z Urzędu Gminy potwierdzające powierzchnię użytków rolnych (ha przeliczeniowe).
19. Osoby starające się o wydłużenie zasiłku z tytułu samotnego wychowywania dzieci do lat 15 są zobowiązane do przedłożenia odpisu aktu urodzenia dziecka.
20. Osoby niepełnosprawne – aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
21. Osoba rejestrująca się jako opiekun osoby niepełnosprawnej – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności osoby nad którą sprawują opiekę.
22. numer rachunku bankowego, na które ma być przekazywane należne świadczenie.

Szczegółowych informacji w sprawie rejestracji udzielamy:

Kierownik Działu Informacji, Ewidencji i Świadczeń	Dorota Wojas die@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-09
Informacja	Paulina Rytczak paulina.rytczak@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-00
Naliczanie świadczeń	Karolina Przybyła karolina.przybyla@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-01

Rejestracja – załatwiane są sprawy osób zgodnie z pierwszą literą nazwiska:

M P R T Z	Sylwia Pietraszewska sylwia.pietraszewska@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-03
	Małgorzata Szyska malgorzata.szyska@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-03
S Ś W O Ź Ż	Mariona Szczepańska mariona.szczepanska@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-04
	Magdalena Krzos magdalena.krzos@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-04
J K L Ł N	Justyna Broda justyna.broda@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-06
	Joanna Piotrowska joanna.piotrowska@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-06
A B C Ć D E F G H I U	Anna Konieczna anna.konieczna@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-08
	Anna Antoszak anna.antoszak@pup.koszalin.pl	tel. 94-345-57-08
Postępowania administracyjne	Agnieszka Grzybowska agnieszka.grzybowska@pup.koszalin.pl	tel. 94-245-57-10
	Natalia Wróbel natalia.wrobel@pup.koszalin.pl	tel. 94-245-57-10

Koszalin dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
adres

.....
nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego (Dz.U. Z 2016r poz. 1137) za fałszywe zeznania – oświadczam:

1. Informację zawarte w składanych przeze mnie dokumentach są zgodne z prawdą
2. W przypadku podania przeze mnie nieprawdziwych danych urząd nie ponosi odpowiedzialności za błędnie przyznany status osoby bezrobotnej a rejestracja zostanie uchylona, nienależnie przyznane świadczenia będzie podlegało zwrotowi.

Po złożeniu karty rejestracyjnej pracownik będzie kontaktował się z Państwem telefonicznie dlatego prosimy o wskazanie numeru telefonu do kontaktu.

Wszystkie dokumenty dołączone do karty rejestracyjnej powinny być rzetelnie wypełnione i podpisane.

Do karty rejestracyjnej należy dołączyć kserokopie dokumentów dotyczących aktywności zawodowej z okresu od ostatniego skreślenia z ewidencji bezrobotnych (spis dokumentów niezbędnych do rejestracji dołączony jest do karty rejestracyjnej)

Zapoznałem się z informacją:

.....
podpis

Koszalin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) za fałszywe zeznania – oświadczam, co następuje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(potwierdzenie autentyczności
podpisu osoby składającej oświadczenie)

.....
(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

Koszalin, dnia

.....
.....
(adres)

W N I O S E K

Proszę o przekazywanie należnego mi świadczenia na ROR w

Nr

.....
(podpis osoby bezrobotnej)

Koszalin, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
telefon

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania oświadczam, że **wskazuję adres:**

zameldowania stałego:

.....

zameldowania czasowego:

.....

do korespondencji (wpisać jeżeli jest inny od wyżej podanych)

.....

zamieszkania (wpisać jeżeli jest inny od wyżej podanych)

.....

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis

Klauzula informacyjna dla osób bezrobotnych i poszukujących pracę

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) informuję, że :

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin .
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w PUP Koszalin - tel. 94 34 55 735, e-mail iod@pup.koszalin.pl .
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c , art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie Administratora na podstawie umowy powierzenia.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji wskazanego celu, a w przypadku niepodania danych wypełnienie tego celu nie będzie możliwe.
8. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

.....
Zapoznałem/łam się, data i podpis

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL, seria i numer dowodu osobistego)

.....
(adres zameldowania)

OŚWIADCZENIE DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Proszę o objęcie mnie obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym, gdyż nie podlegam takiemu obowiązkowi z innego tytułu np. jako rolnik lub domownik rolnika posiadającego użytki rolne powyżej 1 ha przeliczeniowego lub jako osoba pobierająca rentę rodzinną.

Proszę o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym członków mojej rodziny:*

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Data urodzenia	Zgłosić** TAK/NIE	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

* do ubezpieczenia zdrowotnego można zgłosić następujących członków rodziny:

- współmałżonka
- dzieci własne i przysposobione do ukończenia 18 roku życia
- dzieci własne i przysposobione w wieku 18-26 lat, jeżeli kształcą się dalej
- krewnych wstępnych pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

** wypełnia PUP

Świadomy odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania – oświadczam, że:

- dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym,
- zgłoszę w urzędzie pracy wszelkie zmiany danych osobowych oraz zmiany mające wpływ na podleganie przeze mnie i członków mojej rodziny ubezpieczeniu zdrowotnemu (między innymi podjęcie pracy, zakończenie lub przerwanie nauki przez dziecko w wieku powyżej 18 roku życia),
- poinformuję wszystkich członków rodziny zgłoszonych i objętych ubezpieczeniem zdrowotnym przy moim ubezpieczeniu, że ubezpieczenie to wygaśnie z dniem, kiedy utracę status osoby bezrobotnej.

.....
(data i podpis)

PRAWA I OBOWIĄZKI OSOBY BEZROBOTNEJ
Jeżeli jesteś osobą bezrobotną, masz prawo do:

1. korzystania z pośrednictwa pracy oraz z poradnictwa zawodowego;
2. ubiegania się o udział w szkoleniach grupowych oraz indywidualnych związanych z podnoszeniem lub uzyskaniem kwalifikacji zawodowych;
3. ubiegania się o korzystanie ze stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, prac społecznie użytecznych, pracy w ramach robót publicznych, prac interwencyjnych, oraz innych form i instrumentów wsparcia;
4. ubiegania się o przyznanie pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej lub jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej oraz o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. ubiegania się o udzielenie pożyczki szkoleniowej;
6. ubiegania się o stypendium w przypadku podjęcia dalszej nauki w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych albo w szkole wyższej w systemie studiów niestacjonarnych;
7. ubiegania się dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych;
8. ubiegania się o dofinansowanie kosztów przejazdu i zakwaterowania w przypadku skierowania przez powiatowy urząd pracy w przypadkach określonych w ustawie;
9. ubiegania się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6, jeżeli jest się osobą samotną lub kosztów opieki nad osobą zależną;
10. otrzymania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium w okresie szkolenia, odbywania stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych, po spełnieniu warunków zawartych w ustawie;
11. otrzymania dodatku aktywizacyjnego w przypadku podjęcia pracy z własnej inicjatywy w okresie pobierania zasiłku;
12. ubezpieczenia zdrowotnego.

Jeżeli jesteś osobą bezrobotną, masz obowiązek:

1. zgłaszania się do właściwego powiatowego urzędu pracy w wyznaczonym terminie w celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez urząd lub w innym celu wynikającym z ustawy i określonym przez urząd pracy, w tym potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy;
2. powiadamiania właściwego powiatowego urzędu pracy w okresie 7 dni o uzasadnionej przyczynie niestawiennictwa w wyznaczonym terminie, oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających tę przyczynę
3. przyjmowania propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie lub poddania się badaniom lekarskim lub psychologicznym, mającym na celu ustalenie zdolności do pracy lub udziału w innej formie pomocy określonej w ustawie;
4. bezrobotny, który ma zamiar wyjechać za granicę lub będzie przebywał w sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia pracy (np. wyjazd krajowy w sprawach rodzinnych, remont mieszkania), nie zostanie pozbawiony statusu bezrobotnego, jeżeli o zamierzonym wyjeździe lub pozostawaniu w sytuacji powodującej brak gotowości, powiadomi wcześniej urząd pracy. Okres ten łącznie nie może przekroczyć 10 dni w jednym roku kalendarzowym (za okres wyjazdu lub braku gotowości do podjęcia pracy zasiłek nie przysługuje). W dniu następnym po ustaniu przyczyny powodującej brak gotowości do podjęcia pracy bezrobotny ma obowiązek osobistego zgłoszenia się do Urzędu w celu potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy. Brak zgłoszenia powoduje utratę statusu bezrobotnego z 11 dniem braku gotowości/wyjazdu w danym roku kalendarzowym;
5. powiadomić o rozpoczęciu i zakończeniu ćwiczeń wojskowych;
6. zawiadomić w ciągu 7 dni powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa agencyjna) lub o podjęciu działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku (brak powiadomienia skutkuje karą grzywny, nie niższą niż 500 zł);
7. przedstawienia zaświadczeń o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny na druku ZUS ZLA (L-4, z wyjątkiem odbywających leczenie w zakładzie leczenia odwykowego);
8. składania lub przesyłania powiatowemu urzędowi pracy pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie;
9. informować w terminie 7 dni o wszelkich zmianach zawartych w karcie rejestracyjnej, a w szczególności: o zmianie adresu zameldowania, zamieszkania lub adresu do korespondencji, zmianie dowodu osobistego, podwyższeniu wykształcenia lub uzupełnienie kwalifikacji zawodowych, numeru telefonu;
10. bezrobotny, który ma zamiar lub zmienił miejsce zameldowania lub pobytu poza obszar działania urzędu w którym jest zarejestrowany, informuje powiatowy urząd pracy, w którym jest zarejestrowany, o terminie tej zmiany i obowiązany jest stawić się w powiatowym urzędzie pracy właściwym dla nowego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania;
11. zwrócić nienależnie pobrane świadczenie pieniężne;
12. powiadomić powiatowy urząd pracy o udziale w szkoleniu/stażu bez skierowania starosty, finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż urząd pracy, w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia/stażu;
13. powiadomić niezwłocznie o podleganiu na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego.

Starosta pozbawia statusu bezrobotnego osobę, która nie spełnia warunków wymaganych do zachowania statusu bezrobotnego, a przede wszystkim:

1. podjęła zatrudnienie, inną pracę zarobkową albo rozpoczęła prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej;
2. nie stawiła się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie i nie powiadomiła w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa;
3. nie wyraziła zgody na ustalenie profilu pomocy;
4. otrzymała pożyczkę z PFRON lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie pozarolniczej lub rolniczej działalności gospodarczej;
5. otrzymała pożyczkę na podjęcie działalności gospodarczej;
6. otrzymała jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej;
7. otrzymała jednorazowo środki z PFRON lub z instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;
8. rozpoczęła realizację indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego lub podpisała kontrakt socjalny;
9. odmówiła bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie;
10. odmówiła poddania się badaniom lekarskim lub psychologicznym, mającym na celu ustalenie zdolności do pracy lub udziału w innej formie pomocy określonej w ustawie;
11. odmówiła bez uzasadnionej przyczyny udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja;
12. nie stawiła się w powiatowym urzędzie pracy właściwym dla nowego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania;
13. po skierowaniu nie podjęła szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie;
14. z własnej winy przerwała szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania lub wykonywanie prac społecznie użytecznych, lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
15. pozostaje niezdolna do pracy wskutek choroby lub przebywania w zakładzie leczenia odwykowego przez nieprzerwany okres 90 dni, przy czym za okres nieprzerwany uważa się również okresy niezdolności do pracy wskutek choroby oraz przebywania w zakładzie leczenia odwykowego w sytuacji, gdy każda kolejna przerwa między okresami niezdolności do pracy wynosi mniej niż 30 dni kalendarzowych;
16. nie przedstawiła zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby na druku ZUS ZLA lub wydruku zwolnienia elektronicznego;
17. z własnej winy przerwała program przygotowania zawodowego dorosłych, nie przystąpiła do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego lub sprawdzającego;
18. z własnej winy przerwała udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja;
19. uzyskała prawo do pobierania zasiłku stałego, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku dla opiekunów, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania;
20. podlega na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników;
21. ukończyła 60 lat – kobieta lub 65 lat mężczyzna;
22. nabyła prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego;
23. nabyła 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;
24. nabyła prawo do renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę;
25. złożyła wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnego.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w karcie rejestracyjnej dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczone o warunkach zachowania statusu bezrobotnego a także otrzymałem prawa i obowiązki wynikające z ustawy wraz z formami pomocy określone w ustawie.

Zapoznałem się i przyjąłem do wiadomości.

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

.....