

# 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 <b>TAK / NIE<sup>1)</sup></b>				Podstawa prawna przyznania zasiłku				Okres przysługiwania prawa do zasiłku				2				Nr ewid. PESEL																
A		DANE OSOBOWE		2a		Nr NIP		-		-		-		-		2b		Nr ROR <sup>2)</sup>																					
3				Data i miejsce urodzenia				4				Nazwisko				5				Imiona rodziców																			
				dzień   m-c   rok				Nazwisko								ojca - .....				matki - .....																			
				Nazw. rodowe																																			
				Imiona																																			
6				Data rejestracji: dzień   m-c   rok				6a		Obywatelstwo		7		Płeć		8		Stan cywilny		9		Liczba dzieci na utrzymaniu		10				Adres zameldowania na pobyt stały				Kod terytorialny gminy							
				Rejestrowany po raz: .....								1 - Mężczyzna 2 - Kobieta		<input type="checkbox"/>		1. Żonaty, mężatka 2. Wolny / wolna 3. Rozwiedziony(a) 4. Separacja		<input type="checkbox"/>						Kod pocztowy				Miejscowość (Poczt.)											
				po: 1-pracach interw.; 2-rob. publ. 3-szkoleniu; 4-stażu; 5-inne																				Ulica - wieś				nr domu				nr mieszk.							
11				Dokument tożsamości				rodzaj dokumentu				12				Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia .....				13				Adres do korespondencji				Nr tel. ....											
				seria   numer								Kod pocztowy				Miejscowość (Poczt.)				Kod pocztowy				Miejscowość (Poczt.)															
												Ulica - wieś				Nr domu, nr mieszkania				Ulica - wieś				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 (stopień znajomości: 1 - słaby, 2 - biegły, 3 - średni)				20				Specjalne uprawnienia zawodowe				21				Jestem niepełnosprawnym(a) - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK - NIE <sup>1)</sup>				23				Nazwa ostatniego pracodawcy											
				kod języka   stopień znajomości				1. ....																															
				2. ....				2. ....								22				Rodzaj niepełnosprawności																			
				3. ....				3. ....												Stopień				Termin ważności				Nr REGON				Seksja				Klasa			

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> ROR nr rachunku oszczędnościowo - rozliczeniowego lub nr rachunku bankowego.

<sup>3)</sup> Rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

# C. Oświadczenie bezrobotnego

## Oświadczam, że:

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 stacjonarnym.
3. Nie nabyłem(am) prawa do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej lub renty socjalnej.
4. Nie pobieram nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku lub świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego, lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, świadczenia szkoleniowego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.
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. Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej. **TAK\* / NIE\***  
jeżeli TAK to proszę podać:  
- datę wpisu do ewidencji \_\_\_\_\_  
  
- datę rozpoczęcia działalności \_\_\_\_\_  
  
- datę zawieszenia działalności \_\_\_\_\_ Na okres od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
8. Nie podlegam na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
9. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub nie odbywam kary pozbawienia wolności z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
10. 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.
11. Nie pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
12. Otrzymałem(am) odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę **TAK\* /NIE\***.  
Jeżeli TAK proszę podać za jaki okres - od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

13. Odbywam odpłatną praktykę absolwencką i otrzymuję z tego tytułu miesięczne świadczenie pieniężne w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę **TAK\*/ NIE\***.
14. Nie pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, 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.
15. Otrzymałem(am) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy lub jednorazową odprawę socjalną, zasiłkową, pieniężną po zasiłku socjalnym, jednorazową odprawę warunkową lub odprawę pieniężną bezwarunkową. **TAK / NIE\*** Jeżeli TAK/ okres za jaki zostało wypłacone ww. świadczenie upłynął dnia \_\_\_\_\_
16. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
17. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku w przypadku otrzymania za ten sam okres emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia.
18. Zobowiązuję się do bezzwłocznego (do 7 dni) 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.
19. Otrzymałem(am) „Informator dla osób bezrobotnych”, w których zawarte są m.in. warunki zachowania statusu bezrobotnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, 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.

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

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika powiatowego urzędu pracy.

\_\_\_\_\_

podpis pracownika PUP  
oś.\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

podpis bezrobotnego





