

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
obywatelstwo

Oświadczam, że moim adresem zameldowania:

1. na pobyt stały

jest.....

2. na pobyt tymczasowy, który obowiązuje od do,

jest.....

3. nie posiadam żadnego adresu zameldowania, ale przebywam pod adresem

4. posiadam adres do korespondencji

(wypełnić, gdy adres do korespondencji jest inny niż zameldowania lub pobytu)

W pkt. 1-3 wpisać adres lub "nie dotyczy",

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, iż o wszelkich zmianach dotyczących mojego adresu zameldowania lub pobytu niezwłocznie informuję Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie.

Przekazuję mój numer telefonu i adres e-mail celem ułatwienia kontaktu z Urzędem

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

TAK / NIE

1	Pozostaję bez pracy i jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy albo innej pracy zarobkowej (osoba niepełnosprawna w co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy) i poszukuję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej		
2	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności <i>Jeżeli TAK proszę podać datę ważności tego orzeczenia:</i>		
3	Kontynuuję naukę <i>Jeżeli TAK to proszę podać tryb nauki i nazwę szkoły:</i>		
4	Wykonuję pracę jako wolontariusz <i>Jeżeli TAK to należy przedłożyć porozumienie z korzystającym</i>		
5	Odbywam praktykę absolwencką na podstawie ustawy o praktykach absolwenckich z dnia 17 sierpnia 2009r. <i>Jeżeli TAK to należy przedłożyć umowę o praktykę absolwencką</i>		
6	Nabyłem(am) prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej		
7	Nabyłem(am) prawo do emerytury, 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		
8	Pobieram po ustaniu zatrudnienia zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne,		
9	Pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe wypłacane przez byłego pracodawcę		
10	Nabyłem(am) prawo do renty rodzinnej w ZUS lub KRUS <i>Jeżeli TAK to proszę wpisać wysokość tej renty brutto i przedłożyć aktualną decyzję ZUS</i>		
11	Złożyłem wniosek o przyznanie renty z tytułu niezdolności do pracy, świadczenia		

	rehabilitacyjnego, renty socjalnej, renty rodzinnej <i>Jeżeli TAK, to zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić PUP o przyznaniu świadczenia</i>		
12	Jestem tymczasowo aresztowany lub odbywam karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego		
13	Złożyłem(am) wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk z CEIDG)		
14	Zawiesiłem wykonywanie działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG)		
15	Jestem członkiem zarządu spółki prawa handlowego (wpis w KRS)		
16	Jestem współnikiem spółki prawa handlowego (wpis w KRS)		
17	Jestem członkiem rady nadzorczej spółki prawa handlowego		
18	Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z innego tytułu, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników		
19	Ja lub mój współmałżonek uzyskujemy przychody z innego tytułu niż praca zarobkowa (np. wynajem/dzierżawa lokalu) <i>Jeżeli TAK proszę podać źródło i wysokość przychodu brutto (umowa do wglądu)</i>		
20	Pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłek stały		
21	Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych		
22	Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna		
23	Podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu w KRUS		
24	Uzyskuję przychody z działów specjalnych produkcji rolnej opodatkowane podatkiem dochodowym <i>Jeżeli TAK proszę podać osiągnięty przychód</i>		
25	ZAMIESZKUJĘ na terenie gospodarstwa rolnego o pow. Przekraczającej 2 ha przeliczeniowe <i>Jeżeli TAK, należy przedłożyć decyzję z KRUS o niepodleganiu ubezpieczeniom społecznym jako domownik</i>		
26	Jestem właścicielem lub współwłaścicielem nieruchomości rolnej (gospodarstwa rolnego) <i>Jeżeli TAK proszę podać powierzchnię użytków rolnych w ha fizycznych co stanowi..... ha przeliczeniowych oraz przedłożyć dokument na tę okoliczność.</i>		
27	Mój współmałżonek jest właścicielem nieruchomości rolnej (gospodarstwa rolnego) <i>Jeżeli TAK proszę podać powierzchnię użytków rolnych w ha fizycznych co stanowi..... ha przeliczeniowych oraz przedłożyć dokument na tę okoliczność.</i>		
28	Jestem dzierżawcą nieruchomości rolnej <i>Jeżeli TAK proszę przedłożyć do wglądu umowę dzierżawy z wyszczególnionymi ha przeliczeniowymi</i>		
29	Mój współmałżonek jest dzierżawcą nieruchomości rolnej <i>Jeżeli TAK proszę przedłożyć do wglądu umowę dzierżawy z wyszczególnionymi ha przeliczeniowymi</i>		
30	Podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu w KRUS jako współmałżonek rolnika w gospodarstwie pow. 2 ha lub stanowiącym działą specjalne produkcji rolnej		
31	Oddałem nieruchomość rolną w dzierżawę <i>Jeżeli TAK należy przedłożyć do wglądu umowę dzierżawy z wyszczególnionymi ha przeliczeniowymi)</i>		
32	Korzystałem lub korzystałem w okresie ostatnich 6 miesięcy ze świadczeń z pomocy społecznej przyznanych na podstawie ustawy o pomocy społecznej <i>Jeżeli Tak proszę podać miesiąc i rok oraz rodzaj świadczenia</i>		

33.	Małżonek pozostaje w rejestrze bezrobotnych/ poszukujących pracy		
34	Posiadam na utrzymaniu dzieci w wieku do 18 lat, a jeśli się uczą do 26 roku życia		
35	Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 15 lat i samotnie , to jest bez udziału innych osób wychowuję dziecko/dzieci w wieku do 15 roku życia		
36	Jestem zainteresowany(a) podjęciem pracy w krajach EU i Europejskiego Obszaru Gospodarczego (Islandia, Norwegia, Liechtenstein)		
37	Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej i samorządowej lub na ich zlecenie		
Mój stan cywilny (należy wpisać: mężatka, żonaty, panna, kawaler, wdowa, wdowiec, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji orzeczonej sądownie)			

Wypełnić poniższą tabelkę w przypadku zaznaczenia TAK w punkcie 34 lub 35

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Niepełnosprawność (w przypadku dziecka do 18 roku życia)

Posiadam zawód wyuczony:

.....

Chciałbym(abym) pracować w zawodach:

do których mam odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie minimum 6 miesięcy.

Jestem zainteresowany(a) następującymi kierunkami szkoleń:

-
-

Posiadam następujące umiejętności zawodowe, w tym znajomość języków obcych, prawo jazdy:

-
-

Oświadczam, że okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem się w Powiatowym Urzędzie Pracy rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło:

- | | |
|---|------------------|
| a) na mocy porozumienia stron | TAK / NIE |
| b) za moim wypowiedzeniem | TAK / NIE |
| c) bez wypowiedzenia (z mojej winy) | TAK / NIE |
| d) z przyczyn dotyczących zakładu pracy | TAK / NIE |
| e) z innego powodu | TAK / NIE |

Nadto potwierdzam, że:

1. otrzymałam informację o formach pomocy określonych w ustawie.
2. zostałam(am) poinformowany(a) o możliwości złożenia wniosku o wydanie mi wydruku danych z karty rejestracyjnej.
3. zostałam/am poinformowany/a, iż zgodnie z art. 10 § 1 *Kodeksu postępowania administracyjnego* posiadam prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji mam możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.
4. zostałam/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich informacji.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałam(am) pouczoney(a) o warunkach zachowania statusu bezrobotnego.

Jarocin, dn.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie