

POWIATOWY URZĄD PRACY W SŁUPCY
WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO BEZROBOTNY

Data wpływu do Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy
(wypełnia pracownik PUP w Słupcy)

Osoba bezrobotna ubiegająca się o zarejestrowanie jako bezrobotny przedkłada do wglądu pracownikowi PUP dokonującemu rejestracji dowód osobisty a w przypadku jego braku – inny dokument potwierdzający tożsamość oraz następujące dokumenty:

1. świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy lub inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub zaświadczenia o ukończeniu szkolenia;
2. świadectwa pracy i inne dokumenty niezbędne do ustalenia jej uprawnień przysługujących na podstawie przepisów ustawy;
3. dokumenty stwierdzające przeciwwskazania do wykonywania określonych prac, jeżeli takie posiada;
4. dokumenty potwierdzające rodzaj i stopień i niepełnosprawności, jeżeli takie posiada.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

***właściwe zakreślić**

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Obywatelstwo albo obywatelstwa.....

3. Numer PESEL

a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

4. Stan cywilny.....

5. Mój małżonek posiada status bezrobotnego/poszukującego pracy **TAK*** **NIE*** **NIE DOTYCZY***

6. Liczba dzieci na utrzymaniu: **daty ich urodzenia :**

8. Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci **TAK*** **NIE***

osoba samotnie wychowująca dzieci – oznacza to jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, wychowującego co najmniej jedno dziecko, będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, lub osobą pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności; jeżeli ten rodzic lub opiekun w roku podatkowym samotnie wychowuje dziecko:

- a) małoletnie,
- b) bez względu na jego wiek, które zgodnie z odrębnymi przepisami otrzymywało zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny lub rentę socjalną,
- c) do ukończenia 25 roku życia uczące się w szkołach, o której mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce lub w przepisach regulujących system oświatowy lub szkolnictwo wyższe obowiązujących w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie.

9. Posiadam Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014r. o Karcie Dużej Rodziny **TAK*** **NIE***

10. Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej TAK* NIE*

opiekun osoby niepełnosprawnej oznacza to:

- a) matkę lub ojca,
 - b) opiekuna faktycznego dziecka, przez którego rozumie się osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka,
 - c) rodzinę zastępczą spokrewnioną albo rodzinę zastępczą niezawodową w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
 - d) rodzica zastępczego zawodowego albo prowadzącego rodzinny dom dziecka nie pobierającego z tego tytułu wynagrodzenia w przypadkach, o których mowa odpowiednio w art. 54 ust. 6 oraz art. 62 ust. 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
 - e) małżonka,
 - f) inną osobę, na której zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy ciąży obowiązek alimentacyjny, z wyjątkiem osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, -opiekującą się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,
- lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności

11. Adres zamieszkania.....

12. Adres do doręczeń.....

13. Adres elektroniczny, jeżeli posiada.....

14. Numer telefonu, jeżeli posiada.....

15. Inne dane kontaktowe, jeżeli posiada.....

16. Wykształcenie

- ☐ wyższe ☐ pomaturalne/policealne ☐ średnie ogólnokształcące ☐ średnie zawodowe/branżowe
☐ zasadnicze zawodowe/branżowe ☐ gimnazjalne ☐ podstawowe ☐ brak lub niepełne podstawowe

17. Ukończone szkoły

.....
.....

18. Zawody wyuczone

.....
.....

19. Zawody wykonywane

.....
.....

20. Kwalifikacje cząstkowe w rozumieniu art.2 pkt 9 ustawy z dnia 22 grudnia 2015r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji

.....

21. Zawód, w którym chciałbym/chciałabym pracować i mam ku temu odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie minimum 3 miesięcy.....

22. Znajomość języków obcych (proszę wpisać język obcy i poziom znajomości):

A1 początkujący

A2 niższy średnio zaawansowany

B1 średnio zaawansowany

B2 wyższy średnio zaawansowany

C1 zaawansowany

C2 biegły

23. Posiadane uprawnienia i ukończone szkolenia zwiększające szanse na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

24. Rodzaj i stopień niepełnosprawności, jeżeli dotyczy

25. Okresy zatrudnienia, okresy wykonywania innej pracy zarobkowej i opłacania składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności:

Lp.	Nazwa pracodawcy	Okres	Zajmowane stanowisko pracy	Wymiar czasu pracy	Podstawa wykonywania pracy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

26. Inne okresy Inne okresy zaliczane do okresu uprawniającego do zasiłku (m. in: okresy związane z wojkiem, pobieranie renty z tytułu niezdolności do pracy, pobieranie świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia)

Lp.	Rodzaj	Okres
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

27. Sposób rozwiązania ostatniego stosunku pracy albo stosunku służbowego w zakresie koniecznym do ustalenia uprawnień do zasiłku:

.....

28. Kierunki szkoleń, którymi jestem zainteresowany(a), ewentualne zainteresowania podjęciem zatrudnienia w państwach, o których mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. a-c

.....

.....

29. Wyrażam zgodę*/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES

30. Numer rachunku płatniczego w celu przekazywania przyznanych świadczeń

Rozliczam się w Urzędzie Skarbowym :

31. Informacja o posiadanym statusie, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2-6 (dotyczy tylko cudzoziemca):

.....

FAKTY NIEZBĘDNE DO USTALENIA MOŻLIWOŚCI PRYZNANIA STATUSU BEZROBOTNEGO, O KTÓRYCH MOWA W ART. 2 PKT 1 USTAWY

proszę zaznaczyć x

L.p	Fakty	TAK	NIE
1.	Jestem osobą niezatrudnioną (oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą) i nie wykonującą innej pracy zarobkowej (oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach, o której mowa w art. 91a ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych).		
2.	Jestem osobą nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem uczącej się w szkole dla dorosłych, branżowej szkole II stopnia w formie stacjonarnej lub zaocznej, w szkole policealnej w formie stacjonarnej lub zaocznej, lub przystępującej do egzaminów eksternistycznych z zakresu programu nauczania szkoły dla dorosłych lub branżowej szkoły II stopnia, lub kształcącej się na studiach niestacjonarnych, lub uczącej się w szkole artystycznej realizującej wyłącznie kształcenie artystyczne,		
3.	Posiadam stałe źródło dochodu stałe źródło dochodu – oznacza to: a) nabycie prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia (Dz. U. poz. 658), zwanego dalej „świadczeniem pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych”, lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin,		

	b)nabycie po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, c)nabycie 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, d)uzyskiwanie 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 lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, e)nabycie na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego, f)nabycie na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów prawa do zasiłku dla opiekuna, g)pobieranie po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego, o którym mowa w art. 217 ust. 6;		
4.	Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej		
5.	Jestem osobą niepełnosprawną zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej		
6.	Mam ukończone 18 lat		
7.	Ukończyłam 60 lat - kobieta lub 65 lat - mężczyzna		
8.	Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej jako prowadząca działalność gospodarczą		
9.	Posiadam zgłoszony do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia nadal trwa		
10.	We wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej mam określony dzień podjęcia działalności gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia tej działalności		
11.	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną		
12.	Odbynam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego		
13.	Nabyłem/am na podstawie przepisów o pomocy społecznej prawa do zasiłku stałego		
14.	Jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych lub jestem pełnomocnikiem lub prokurentem podmiotu wypisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej		
15.	Jestem wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000r. – Kodeks spółek handlowych		
16.	Jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 300 ⁷³ ustawy z dnia 15 września 2000r. – Kodeks spółek handlowych		
17.	Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników		
18.	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach wymienionych w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. a-d		
19.	Prowadzę działalności gospodarczą w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga.		
20.	Chcę zgłosić członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego		
21.	Przebywam na zwolnieniu lekarskim (ZUS ZLA)		

Zgodnie z art. 9 i 10 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024r. poz. 572 z późn.zm.) zostałem(am) należycie i wyczerpująco poinformowany(ana) o swojej sytuacji faktycznej i prawnej oraz brałem(am) czynny udział w każdym stadium postępowania.

Zgodnie z art. 41 § 1 i 2 Kodeksu postępowania administracyjnego w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania ww obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Zobowiązuję się do zawiadamiania powiatowego urzędu pracy osobiście o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.

Zostałem(łam) pouczony(na) o obowiązku:

- a) utrzymywania kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy co najmniej raz na 90 dni.
- b) 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,
- c) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o zamierzonym wyjeździe za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
- d) 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,
- e) 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 wyjątkiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym,
- f) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy w ciągu 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku,
- g) zawiadomienia o zmianie adresu zamieszkania

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o warunkach zachowania statusu osoby bezrobotnej/poszukującej pracy oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.

Oświadczam, że:

1. jestem/nie jestem* zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej / osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy;
2. posiadam/nie posiadam* stałego źródła dochodu.

Zostałem(am) poinformowany(a) o możliwości założenia Indywidualnego Konta.

.....
data i podpis pracownika PUP w Słupcy

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

***właściwe zakreślić**

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy (dalej: PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP, z siedzibą w Słupcy, ul. Piastów 2, 62-400 Słupca, dane kontaktowe: numer telefonu 63 275 14 44, fax 63 275 14 44, adres email: pup@pup-slupca.pl

2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, dane kontaktowe: adres email: iod@comp-net.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- rejestracji w ewidencji osób bezrobotnych i poszukujących pracy Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy oraz umożliwienia korzystania ze świadczeń z tytułu bezrobocia oraz form pomocy określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych do tej ustawy - zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
- zawarcia i wykonania umowy, na podstawie wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m. in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych – na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

3a. Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy przetwarza dane członków rodziny na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Dane innych osób w tym zależnych w związku z udzielaniem wsparcia dla osób określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktów wykonawczych do tej ustawy, przetwarzane będą – na podstawie wyrażonej dobrowolnie zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, instytucje rynku pracy, pracodawcy, instytucje szkoleniowe, realizatorzy działań aktywizacyjnych, organizatorzy stażu, jednostki medycyny pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Słupcy, komornicy, banki, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania i w czasie określonym przepisami prawa, tj. okres przechowywania danych osobowych w przypadku akt osobowych bezrobotnych i poszukujących pracy – 50 lat, umów – zgodnie z warunkami umowy.

Zasady archiwizacji dokumentów oraz okres ich przechowywania określa instrukcja archiwalna oraz jednolity rzeczowy wykaz akt.

6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu, z zastrzeżeniem przepisów RODO:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,
- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,
- prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 RODO.

W przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości dokonania procesu rejestracji oraz udzielenia przez PUP pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy, o których mowa w ustawie. W zakresie danych na przetwarzanie których udzielono zgody, ich podanie jest dobrowolne.

.....
data i czytelny podpis osoby rejestrowanej

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP

REJESTRACJA NASTĄPIŁA W OPARCIU O DANE POZYSKANE Z SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO

	TAK	NIE
ZUS (U1)		
KRUS		
KRS		
CEIDG		
AC		
KARTA DUŻEJ RODZINY		

Posiadany status (dot. cudzoziemca)

.....
podpis pracownika dokonującego rejestracji i sprawdzenia w ww. systemach

WYPEŁNIA PRACOWNIK DOKONUJĄCY SPRAWDZENIA MERYTORYCZNEGO REJESTRACJI I UPRAWNIENÍ

data rejestracji		zasiłek po karencji	☐ TAK ☐ NIE
data udokumentowania zasiłku		okres uprawniający do zasiłku (ogółem staż pracy)	
okres zaliczany do nabycia zasiłku (w 18 miesiącach)		przyznana wysokość zasiłku dla bezrobotnych	☐ 100% ☐ 120%
powrót na dopełnienie zasiłku w ramach art. 73 ust. 5 lub 7 lub art. 226 ust. 1 lub 3	☐ TAK ☐ NIE	status osoby samotnie wychowującej dziecko	☐ TAK ☐ NIE
praca za granicą mająca wpływ na wysokość zasiłku	☐ TAK ☐ NIE	karta dużej rodziny	☐ TAK ☐ NIE
		niepełnosprawność	☐ TAK ☐ NIE

długość zasiłku dla bezrobotnych	☐ 180 ☐ 365 ☐ <u>z uwagi na</u> ☐ niepełnosprawność ☐ bycie członkiem rodziny wielodzietnej posiadającej Kartę Dużej Rodziny ☐ wiek powyżej 50. roku życia i 20 lat stażu pracy ☐ posiadanie na utrzymaniu co najmniej jednego dziecka w wieku do 18 roku życia, a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 24 roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności, a małżonek bezrobotnego jest także bezrobotny i utracił prawo do zasiłku z powodu upływu okresu jego pobierania po dniu nabycia prawa do zasiłku przez tego bezrobotnego ☐ samotne wychowywanie co najmniej jednego dziecka w wieku do 18. roku życia ☐ samotne wychowywanie dziecka niepełnosprawnego do 24. roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub uczelni i legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności
----------------------------------	---

Podpis pracownika :