

DOKUMENTY WYMAGANE PODCZAS REJESTRACJI W URZĘDZIE PRACY

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2020 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy /Dz. U. z 2020 poz. 667 z późn. zm./.

1. **dowód osobisty albo inny dokument tożsamości;**
2. **świadczenia ukończenia szkoły lub dyplomy;**
3. **zaświadczenie o ukończeniu szkolenia lub inne dokumenty potwierdzające kwalifikację;**
4. **wszystkie świadectwa pracy** (również z okresu praktyk w szkołach zawodowych)
 - w przypadku zatrudnienia po 01.01.1997 w wymiarze niższym niż cały etat – zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości wynagrodzenia (brutto) w poszczególnych miesiącach,
 - w przypadku zatrudnienia w zakładzie karnym – zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia (brutto) w poszczególnych miesiącach oraz odprowadzanych składkach na fundusz pracy i ubezpieczenie społeczne;
5. **inne dokumenty niezbędne do ustalenia uprawnień przysługujących na podstawie przepisów ustawy:**
 - a) książeczka wojskowa;
 - b) zaświadczenie z Urzędu Gminy – potwierdzające liczbę hektarów przeliczeniowych posiadanego gospodarstwa rolnego;
 - c) w przypadku wykonywania pracy na podstawie umowy zlecenia – zaświadczenie o wysokości podstawy odprowadzania składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy;
 - d) w przypadku wykonywania pracy na podstawie umowy o dzieło – umowa lub zaświadczenie o okresie wykonywania ww. pracy;
 - e) gdy osoba rejestrująca się prowadziła działalność gospodarczą, dodatkowo:
 - zaświadczenie z ZUS-u w jakim okresie opłacano składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, oraz jaka była podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy;
 - f) gdy osoba rejestrująca się utraciła prawo do renty inwalidzkiej – zaświadczenie z ZUS-u – w jakim okresie pobierała rentę;
 - g) gdy osoba rejestrująca się, bezpośrednio po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej pobierała zasiłek chorobowy, macierzyński lub świadczenie rehabilitacyjne – zaświadczenie właściwego organu – w jakim okresie ww. zasiłki lub świadczenia były pobierane i jaka była podstawa ich wymiaru (niższa, równa, wyższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę);
 - h) w przypadku pobierania renty rodzinnej – decyzja o przyznaniu renty rodzinnej i jej aktualnej wysokości;
6. **dokument o przeciwwskazaniach do wykonywania określonych prac, jeżeli taki dokument posiada;**
7. **gdy rejestruje się osoba niepełnosprawna – dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności.**
8. **prawomocny wyrok sądu potwierdzający rozwód lub separację**

Wszystkie wyżej wymienione dokumenty należy przedkładać w oryginałach.

INFORMACJA DLA BEZROBOTNEGO

(Dane wymagane podczas rejestracji w urzędzie pracy):

1. imię albo imiona i nazwisko oraz płeć,
2. obywatelstwo albo obywatelstwa,
3. numer PESEL,
4. imiona rodziców,
5. datę i miejsce urodzenia,
6. nazwisko rodowe,
7. stan cywilny oraz informację o pozostawaniu albo niepozostawaniu małżonka w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy,
8. liczbę dzieci na utrzymaniu,
9. adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy oraz adres do korespondencji / adres e-mail.
10. wykształcenie,
11. ukończone szkoły,
12. zawody wyuczone, zawody wykonywane, kwalifikacje wyodrębnione w zawodach oraz zawód, w którym osoba rejestrująca się chciałaby pracować i ma ku temu odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie minimum 6 miesięcy,
13. poziom znajomości języków obcych,
14. posiadane uprawnienia zawodowe,
15. rodzaj i stopień niepełnosprawności, jeżeli dotyczy,
16. okresy zatrudnienia z podaniem nazwy pracodawcy, zajmowanego stanowiska pracy, wymiaru czasu pracy i podstawy wykonywania pracy;
17. okresy wykonywania innej pracy zarobkowej opłacania składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności;
18. inne okresy zaliczane do okresu uprawniającego do zasiłku dla bezrobotnych
19. sposoby rozwiązania stosunku albo stosunków pracy (służbowych) w ostatnich 6 miesiącach przed dniem rejestracji w zakresie koniecznym do ustalenia uprawnień do zasiłku dla bezrobotnych
20. kierunki szkoleń, którymi jest zainteresowany, oraz ewentualne zainteresowanie podjęciem zatrudnienia w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
21. fakty niezbędne do ustalenia możliwości przyznania statusu bezrobotnego, o których mowa w ustawie;
22. numer rachunku bankowego, jeżeli posiada.

Imię i nazwisko:.....

Pesel:.....

WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO BEZROBOTNY

Oświadczenie Rejestrowanego

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

	TAK	NIE
Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej:		
a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie b) w połowie wymiaru czasu, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze		
Jestem osobą zatrudnioną w ramach umowy o pracę (w pełnym / w niepełnym* wymiarze czasu pracy).		
Wykonuję inną pracę zarobkową w ramach: umowy zlecenia / umowy o dzieło / umowy o pracę nakładczą.*		
Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności		
Uczę się w szkole wyższej tj. studiuje w systemie stacjonarnym.		
Nabyłem(łam) prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.*		
Przebywam na zwolnieniu lekarskim.		
Pobieram nauczycielskie świadczenie kompensacyjne / zasiłek przedemerytalny / świadczenie przedemerytalne / świadczenie rehabilitacyjne / zasiłek chorobowy / zasiłek macierzyński / zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego.*		
Nabyłem(łam) 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, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.		
Pobieram zasiłek stały, świadczenie pielęgnacyjne i zasiłek dla opiekuna.		
Przedłożyłem/am zwolnienie lekarskie w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) po ustaniu zatrudnienia.		
Jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.		
Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnych.		
Podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek / domownik gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.		
Prowadzę/prowadziłem działalność gospodarczą.		
Pracowałem za granicą.		
Jestem wpisany(a) do Krajowego Rejestru Sądowego Przedsiębiorców (tzw. KRS) / Stowarzyszeń / innej organizacji społecznej i zawodowej / Fundacji / ZOZ* Pełnię funkcję w spółkach (prezesa, wiceprezesa, członka zarządu, itp.).		
Uczestniczę w stażu/ szkoleniu zewnętrznym (nieorganizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy)		
Uzyskuję miesięcznie przychód, podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę (np. wynajem mieszkania, lokalu, garażu itp).		

Jestem wspólnikiem spółki jawnej / komandytowej / partnerskiej, Jestem wspólnikiem jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością.		
Jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej.		
Posiadam obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne z innego tytułu (np. w KRUS, z tytułu pobierania renty rodzinnej, z tytułu zasądzonych alimentów).		
Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 15 lat.		

DANE ADRESOWE / DANE DO KONTAKTU

Pouczenie:

Zgodnie z brzmieniem art. 41 § 1 i 2 KPA „W toku postępowania, Strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego”. „W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.”

Oświadczam, że:

1. Posiadam adres stałego zameldowania:

.....

2. Posiadam adres zameldowania na pobyt tymczasowy:
 (wypełnić jeżeli posiada-należy przedstawić zaświadczenie)

.....

3. Adres do korespondencji:
 (wypełnić jeżeli inny niż adres stałego zameldowania)

.....

4. Nie posiadam stałego, ani czasowego adresu zameldowania, mój adres zamieszkania to: (wypełnić, jeżeli jest brak stałego i czasowego adresu zameldowania)

.....

Ponadto oświadczam, że nie jestem zarejestrowany w innym Urzędzie Pracy.

Mój numer telefonu:

.....

Adres poczty e-mail

.....

Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie powyżej dane i informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
 (czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA I KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Posiadam wykształcenie: podstawowe /gimnazjalne / zawodowe / średnie zawodowe / średnie ogólnokształcące / policealne

wyższe I stopnia / wyższe II stopnia / podyplomowe

Posiadam ukończone kursy / szkolenia TAK / NIE*

Posiadam / nie posiadam* prawo jazdy kategorii: A B C D T (inne B1 B+E C1 C1+E C+E D1 D1+E D+E.) - właściwe podkreślić,

Znajomość języków obcych (jakie, poziom).....

Posiadam / nie posiadam* książeczkę(i) do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy Tak NIE

Zgadzam się na pracę w UE / EOG Tak NIE

POUCZENIE

Zobowiązuje się do zawiadomienia powiatowego urzędu pracy 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(a) o obowiązku:

- a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
- 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 urzędu pracy o zamierzonym wyjeździe za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do podjęcia pracy,
- d) powiadomienia urzędu pracy w okresie do 7 dni od wyznaczonego terminu o uzasadnionej przyczynie niestawiennictwa,
- e) powiadomienia urzędu pracy o udziale (bez skierowania starosty) w szkoleniu lub stażu 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 ZUS ZLA, w przypadku niezdolności do pracy wskutek choroby, z wyjątkiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym,
- g) zawiadomienia w ciągu 7 dni powiatowego urzędu pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (m.in. umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy agencyjnej, a więc podjęcia innej pracy zarobkowej na podstawie jakiegokolwiek umowy cywilnoprawnej niezależnie od okresu czasu jej trwania) lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego, albo utratę prawa do zasiłku.

Zostałem(łam) pouczony(a), iż powiatowy urząd pracy zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego bezrobotnych niepodlegających obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu oraz, że zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny (nieposiadających innego tytułu do zgłoszenia) dokonuje się na wniosek Strony.

Potwierdzam odbiór dokumentów:

informacji o przysługujących prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie, informacji o pierwszym wyznaczonym terminie zgłoszenia się w PUP w Czarnkowie, Klauzuli informacyjnej "RODO"

.....
(czytelny podpis bezrobotnego)

POUCZENIE
(art. 233 Kodeksu Karnego)

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

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

.....
(czytelny podpis bezrobotnego)

Sprawdzono w AC Syriusz

.....
(podpis pracownika PUP)

Sprawdzono Raport ZUS U1

.....
(podpis pracownika PUP)

Sprawdzono Raport KRUS

.....
(podpis pracownika PUP)

Sytuacja rodzinna bezrobotnego

Nazwisko i imię

1.Stan cywilny.....

2.Czy współmałżonek jest zarejestrowany w PUP* TAK NIE

Współmałżonek

Pesel współmałżonka (data ur.).....

3.Dzieci pozostające na utrzymaniu:

Imię i nazwisko	Pesel lub data ur.	Stopień orzeczenia
1.		
2.		
3.		
4.		

Czy w razie podjęcia zatrudnienia jest zapewniona opieka nad dziećmi do lat 7 TAK NIE

(podać formę).....

4.Oczekiwania wobec PUP.....

Data.....

Podpis.....

*)właściwą odpowiedz zaznaczyć X