|  |
| --- |
| **WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO OSOBA POSZUKUJĄCA PRACY** |

1. **DANE** **OSOBOWE** **I** **ADRESOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  | **Imię (imiona)** |  |
| **Obywatelstwo** |  | **Stan cywilny** |  |
| **PESEL** *a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość* | |  | |
| **Adres zamieszkania** *(miejscowość, w której przebywam z zamiarem stałego pobytu)* | |  | |
| **Adres do doręczeń (korespondencyjny)** | |  | |
| **Numer telefonu** | |  | |
| **Adres elektroniczny (np. e-mail)** | |  | |
| **Konto indywidualne na praca.gov.pl** | | TAK / NIE\* | |
| **Adres do e-doręczeń** | |  | |

\*Proszę zaznaczyć odpowiednio

1. **OŚWIADCZAM, ŻE:**

| **L.p.** | **PROSZĘ POSTAWIĆ [ X ] ZAZNACZAJĄC PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEDŹ** | **TAK** | **NIE** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Poszukuje zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy. |  |  |
|  | Zachowuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej prawo do zasiłku dla bezrobotnych nabyte w państwie rejestracji jako bezrobotny (tj. posiadam tzw. transfer zasiłku z zagranicy). |  |  |
|  | W innym Urzędzie Pracy posiadam status bezrobotnego lub poszukującego pracy. |  |  |
|  | Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności *(jeżeli TAK, należy przedłożyć do wglądu pracownikowi dokument potwierdzający rodzaj i stopień niepełnosprawności)* |  |  |
|  | Mój współmałżonek posiada statusu bezrobotnego lub poszukującego pracy |  |  |
|  | Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej *(oznacza to* *osobę opiekującą się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: 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)* |  |  |
|  | Liczba dzieci na utrzymaniu ……………….  Daty urodzenia: ………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………. |  |  |
|  | Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko (dzieci*)*  *(w przypadku odpowiedzi TAK należy wypełnić załącznik nr 1 do wniosku)* |  |  |
|  | Do rejestracji przedkładam okresy zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej, opłacania składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności |  |  |
|  | Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie |  |  |
|  | Jestem zainteresowany(a) podjęciem zatrudnienia w państwach UE, EOG, państwa z którymi zawarte są umowy o swobodnym przepływie osób |  |  |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES |  |  |
|  | Rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w ……………………………………….. |  |  |
|  | Jestem cudzoziemcem i poszukuję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium RP  Jeżeli TAK, proszę podać tytuł pobytowy: ………………………………………………………. |  |  |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA I KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Posiadam wykształcenie | | |
| * brak * podstawowe * gimnazjalne * branżowe (I / II stopnia) | * zawodowe * średnie zawodowe * średnie ogólnokształcące * policealne | * wyższe I stopnia * wyższe II stopnia * podyplomowe * doktoranckie |
| Nazwa ukończonej szkoły (uczelni) / miejscowość / data ukończenia  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Zawód wyuczony  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Zawód wykonywany (kwalifikacje cząstkowe)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Zawód, w którym chcę pracować i mam ku temu odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie minimum 3 miesięcy  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Posiadam znajomość języków: (proszę wpisać język obcy i stopień znajomości: A1 – początkujący, A2 – niższy średnio zaawansowany, B1 – średnio zaawansowany, B2 – wyższy średnio zaawansowany, C1 – zaawansowany, C2 – biegły)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Posiadam ukończone kursy / szkolenia | * TAK\* (wpisać poniżej) | * NIE |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Posiadam prawo jazdy | * TAK\* (podkreślić poniżej) | * NIE |
| Kategoria: A B C D T (inne: B+E C1 C1+E C+E D1 D1+E D+E) | | |
|  | | |
| Kierunki szkoleń jakimi jestem zainteresowany(a): ………………………..…………………………………………………  ……………………………………………………………………………............................................................................... | | |

1. **PRZEBIEG ZATRUDNIENIA** *(w przypadku ponownej rejestracji wykazujemy tylko okresy, które wystąpiły po utracie statusu osoby bezrobotnej)*

1.Okresy zatrudnienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa pracodawcy | Stanowisko | Okres zatrudnienia | Wymiar czasu pracy | Podstawa wykonywania pracy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2. Okresy wykonywania innej pracy zarobkowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa pracodawcy | Stanowisko | Okres zatrudnienia | Podstawa wykonywania pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. Okresy opłacania składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | NIP | Okres prowadzenia pozarolniczej działalności |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **RACHUNEK PŁATNICZY**

Proszę o przekazywanie należnych mi świadczeń na wskazany poniżej numer rachunek płatniczego, którego:

**jestem właścicielem / współwłaścicielem / nie jestem właścicielem \*** (niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

Zobowiązuje się do doręczenia Powiatowemu Urzędowi Pracy w Rawiczu co najmniej na dwa dni przed terminem wypłaty należnego świadczenia informację o zmianie numeru rachunku płatniczego, na który Powiatowy Urząd Pracy w Rawiczu ma przekazać należne mi świadczenia. Potwierdzam, że przyjąłem(am) do wiadomości, że w przypadku niedotrzymania tego terminu należne mi świadczenie zostanie przekazane na wyżej podany numer rachunku płatniczego.

Zostałem(am) pouczony(a) przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawiczu, że:

1. Roszczenia do należnych a niepobranych kwot zasiłków dla bezrobotnych, stypendium i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy ulegają przedawnieniu z upływem 12 miesięcy od dnia postawienia ich do dyspozycji.
2. W przypadku wypłacenia mi świadczeń pieniężnych - na podstawie oświadczeń zawartych w niniejszym wniosku - jeżeli którekolwiek z oświadczeń będzie nieprawdziwe, będę zobowiązany(a) do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia.
3. Mam obowiązek zawiadomić o każdej zmianie adresu, a w razie niewywiązania się z powyższego obowiązku doręczenia pism pod dotychczasowy adres będzie miało skutek prawny (art. 41 § 1 i 2 KPA);
4. Mam obowiązek zawiadomić o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

Zostałem(am) poinformowany(a) przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawiczu, że:

1. W zakresie niezbędnym do ustalenia statusu i uprawnień rejestrowanych osób pracownik PUP może sporządzać kopie dokumentów oraz wykonać odwzorowanie cyfrowe dokumentów przedłożonych w postaci papierowej.
2. Rejestracja bezrobotnego w urzędzie pracy wyłącza możliwość rejestracji tej osoby jako:

* poszukującego pracy oraz posiadania takiego statusu przez okres posiadania statusu bezrobotnego;
* bezrobotnego w innym urzędzie pracy.

Rejestracja poszukującego pracy w urzędzie pracy wyłącza możliwość rejestracji tej osoby jako poszukującego pracy w innym urzędzie pracy.

**UWAGA: Rejestracji osoby ubiegającej się o zarejestrowanie jako poszukujący pracy dokonuje się z dniem, w którym osoba zgłosiła się do PUP – po poświadczeniu przez nią własnoręcznym podpisem przekazanych przez nią danych i złożeniu, w obecności pracownika PUP oświadczeń.**

**OŚWIADCZENIE**

Informacje i dane przedstawione we wniosku o rejestrację jako bezrobotny składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń:

***„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| data |  | czytelny podpis rejestrowanego |  | podpis i pieczątka  pracownika |

**WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP W RAWICZU**

Dane osoby rejestrującej się zostały sprawdzone w :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aplikacji Centralnej |
|  | Raporcie ZUS U1/U2 |
|  | CEiDG |
|  | Raporcie KRUS |
|  | KRS |
|  | Systemie o Karcie Dużej Rodziny |

……………………………………….  
 (podpis i pieczątka pracownika)

Rawicz, dnia …………………………