

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 kodeksu karnego i pouczony(a) o jego treści: " ... 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."

I. DANE OSOBOWE I ADRESOWE

Nazwisko		Imię	
PESEL		Nazwisko rodowe	
Seria i numer dowodu osobistego		Data ważności dowodu osobistego	
Imię ojca		Imię matki	
Stan cywilny		Obywatelstwo	
Numer telefonu		adres e-mail	
Data i miejsce urodzenia			
Adres zameldowania na pobyt stały			
Adres zameldowania na pobyt czasowy			
Okres zameldowania na pobyt czasowy			
Adres do korespondencji			
Poziom wykształcenia			
Nazwa ukończonej szkoły (uczelni) miejscowość / data ukończenia			
Zawód wyuczony		Zawód wykonywany	

II. OŚWIADCZAM, ŻE:

(proszę zakreślić prawidłową odpowiedź)

l.p.		TAK	NIE
1	Jestem zdolna(y) i gotowa(y) do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej albo jeżeli jestem osobą niepełnosprawną – zdolna(y) i gotowa(y) do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy		
2	Przebywam na zwolnieniu lekarskim z powodu czasowej niezdolności do pracy wskutek choroby		
3	Jestem zatrudniona(y) lub wykonuję inną pracę zarobkową (np. na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy agencyjnej)		
4	Wykonuję pracę na podstawie umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników		
5	Uczę się w szkole, za wyjątkiem szkoły dla dorosłych, szkoły branżowej II stopnia i szkoły policealnej prowadzącej kształcenie w formie stacjonarnej lub zaocznej lub szkoły wyższej, gdzie studiuję w formie studiów niestacjonarnych		
6	Jestem zarejestrowana(y) jako bezrobotna(y) w innym Powiatowym Urzędzie Pracy		
7	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego		

8	Nabyłam(em) prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej lub renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę		
9	Nabyłam(am) prawo do emerytury lub 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		
10	Pobieram po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej		
	a) nauczycielskie świadczenie kompensacyjne		
	b) zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne		
	c) świadczenie rehabilitacyjne		
	d) zasiłek chorobowy		
	e) zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego		
	f) świadczenie szkoleniowe		
11	Podlegam na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników (np. na podstawie umowy uaktywniającej, sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem, członkostwa w radzie nadzorczej, pobierania stypendium sportowego)		
12	Jestem właścicielem (współwłaścicielem) lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.		
13	Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie		
14	Złożyłam(em) wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej		
15	<u>(dotyczy osób, które udzieliły odpowiedzi: TAK na pytanie zawarte w pkt 14)</u> Po złożeniu wniosku o wpis:		
	a) zgłosiłam(em) do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął		
	albo b) nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dnia podjęcia działalności gospodarczej		
16	Prowadzę działalność gospodarczą za granicą		
17	Pełnię funkcję w zarządzie spółki wpisanej do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (prezes, w-ce prezes, członek zarządu lub jestem prokurentem w spółce)		
18	Uzyskuję miesięcznie przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza (np. wynajem mieszkania, lokalu, akcje, obligacje, dywidendy), podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych) – jeżeli „TAK” proszę określić wysokość przychodu		
19	Pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłek stały		
20	Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłek dla opiekuna		
21	Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych:		
	a) świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy		
	b) dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania		
22	W okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kościanie stosunek pracy lub stosunek służbowy został rozwiązany:		
	a) bez wypowiedzenia z winy pracownika		
	b) za wypowiedzeniem przez pracownika lub na mocy porozumienia stron na wniosek pracownika		
	przy czym: - rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego za moim wypowiedzeniem lub na mocy porozumienia stron nastąpiło z powodu zmiany miejsca zamieszkania - rozwiązałam(em) umowę o pracę w trybie art. 55 § 1 ¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (gdy pracodawca dopuścił się ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków wobec pracownika)		

23	Wniosłam(em) pozew do Sądu Pracy w sprawie:		
	a) przywrócenia do pracy		
	b) niezgodnego z prawem rozwiązania przez pracodawcę umowy o pracę		
24	Otrzymałam(em) odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę		
25	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli tak należy załączyć kserokopię orzeczenia)		
26	Małżonek pozostaje (lub pozostawał) w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy		
27	Posiadam co najmniej jedno dziecko w wieku do 6 roku życia		
28	Posiadam co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia		
29	Korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej - pieniężnych i niepieniężnych (nie dotyczy świadczeń rodzinnych)		
30	Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 15 lat (bez udziału innych osób)		
31	Zgłaszam do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny		

32. Jestem zgłoszona(y) do NFZ w

33. Rozliczam się w Urzędzie Skarbowym w

34. Liczba dzieci na utrzymaniu

35. Znajomość języków obcych: (nazwa/stopień znajomości – podstawowy, słaby, dobry, bardzo dobry, biegły)

.....
.....

36. Posiadam następujące kwalifikacje, kursy (potwierdzone dokumentami):

.....
.....

37. Posiadam następujące umiejętności (niepotwierdzone dokumentami):

.....
.....

38. Zostałam(em) pouczone(y) o obowiązku:

- zgłaszania się w wyznaczonych terminach,
- 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;
- zawiadomienia Urzędu o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia,
- powiadomienia Urzędu w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa

39. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku udokumentowania okresu uprawniającego do zasiłku po upływie 7 dni od dnia zarejestrowania się, lecz w okresie posiadania statusu bezrobotnego – prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania tego prawa.

Prawdziwość moich powyższych danych i oświadczeń poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
data *czytelny podpis*
rejestrowanego

.....
data, podpis i pieczętka
pracownika PUP w Kościan