
(imię i nazwisko bezrobotnego)

(adres)

OŚWIADCZENIE

1. Nie jestem zatrudniony(a) i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, tj. nie wykonuję pracy i nie świadczę usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym: pracy na umowę zlecenie, umowę o dzieło lub umowę agencyjną, albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.
2. Jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia*:
 - a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie,
 - b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
3. Nie uczę się w systemie dziennym i nie studiuję w formie studiów stacjonarnych.
4. Nie nabyłem(am) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
5. Nie nabyłem(am) 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.
6. Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego oraz nie przebywam na zwolnieniu lekarskim.
7. Nie jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego, o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe, nie podlegam ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.
8. Nie uzyskuję przychodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej, chyba, że dochód z działów specjalnych produkcji rolnej, obliczony dla ustalenia podatku dochodowego od osób fizycznych, nie przekracza wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 2 ha przeliczeniowych ustalonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o podatku rolnym, lub nie podlegam ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie.
9. Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej TAK / NIE*. Jeśli TAK to proszę podać:
 - datę wpisu do ewidencji działalności gospodarczej: _____
 - datę rozpoczęcia działalności gospodarczej: _____
 - datę zawieszenia działalności gospodarczej na okres od _____ do _____
10. Jestem wpisany(a) do Rejestru Sądowego Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, Fundacji, ZOZ - TAK / NIE*.
11. Jestem wpisany(a) do Krajowego Rejestru Sądowego (tzw. KRS) przedsiębiorców jako członek zarządu TAK / NIE*.
12. Jestem współnikiem jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością TAK / NIE*.
13. Jestem współnikiem spółki jawnej / komandytowej/ partnerskiej TAK / NIE*.
14. Nie podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
15. Nie jestem tymczasowo aresztowany(a) lub nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
16. Nie uzyskuję 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.
17. Nie otrzymałem(am) pożyczki lub środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej albo na podjęcie działalności gospodarczej albo na podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej.

18. Nie pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłku stałego.
19. Nie pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu pobierania.
20. Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego przyznanego przez pracodawcę po rozwiązaniu stosunku pracy lub stosunku służbowego.
21. Nie pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.
22. Otrzymałem(am) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy TAK / NIE*, lub jednorazową odprawę socjalną, zasiłkową, pieniężną po zasiłku socjalnym TAK / NIE* albo jednorazową odprawę warunkową lub odprawę pieniężną bezwarunkową TAK / NIE* przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa TAK / NIE*.
23. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym powiatowym urzędzie pracy.
24. Współmałżonek _____ (imię i nazwisko) pozostaje/ nie pozostaje* w rejestrze bezrobotnych.
25. Jestem/ nie jestem* osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 15 lat.

• **Zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku:**

- zawiadomienia o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub złożeniu wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej w ciągu 7 dni,
- zawiadomienia o zamierzonym pobyciu za granicą lub o pozostawaniu w innej sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia,
- zawiadomienia o wystąpieniu niezdolności do pracy z powodu choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny w terminie 2 dni od daty wystawienia zaświadczenia lekarskiego, o którym mowa w art. 55a ust. 7 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz dostarczenia tego zaświadczenia [ZUS ZLA] albo wydruku zaświadczenia lekarskiego [ZUS e-ZLA], o którym mowa w art. 55a ust. 6 ww. ustawy, w terminie 7 dni od dnia jego wystawienia, a w przypadku niezdolności do pracy przypadającej w terminie wyznaczonej w Urzędzie wizyty/ wezwania do zgłoszenia się następnego dnia roboczego po ustaniu niezdolności do pracy,
- zgłaszania się do PUP w wyznaczonym terminie w celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez PUP, lub w innym celu wynikającym z ustawy i określonym przez PUP, w tym potwierdzenia gotowości do pracy,
- powiadomienia w ciągu 7 dni o zaistnieniu uzasadnionej przyczyny nie stawienia się w PUP w wyznaczonym terminie,
- składania lub przesyłania do PUP pisemnego oświadczenia o osiągniętych dochodach w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów,
- zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten okres świadczenia przedemerytalnego, emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy nie dostał stosownych potrażeń,
- zwrotu zasiłku wypłaconego za okres za który, w związku z orzeczeniem sądu wypłacono wynagrodzenie za czas pozostawania bez pracy lub odszkodowanie z tytułu wadliwego wypowiedzenia umowy o pracę,
- zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w przypadku niespełnienia ww. warunków.

Zostałem(am) pouczone(a), że Urząd Pracy, udzielając bezrobotnemu pomocy określonej w ustawie, przygotowuje Indywidualny Plan Działania.

Oświadczam, że przedstawiłem(am) wszystkie świadectwa pracy i dokumenty niezbędne do ustalenia uprawnień na podstawie przepisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Zobowiązuję się, zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia a w szczególności o każdej zmianie adresu. Zostałem(am) poinformowany(a), że w razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawach i obowiązkach osoby zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjęto dnia _____
(podpis pracownika PUP)

(podpis osoby rejestrującej się w PUP)

• właściwe zaznaczyć

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2020 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy.
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego.