

Wniosek o dokonanie rejestracji bezrobotnego

I. Dane osobowe

1. Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. Imię (imiona)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Obywatelstwo
4. Posiadany status (dotyczy cudzoziemców)
5. PESEL..... w przypadku jego braku:
data i miejsce urodzenia, płeć, seria i numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość
6. Stan cywilny
7. Małżonek pozostaje w rejestrze osób bezrobotnych albo poszukujących pracy
Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe)
8. Liczba dzieci na utrzymaniudaty ich urodzenia
.....
samotnie wychowuję dzieci Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe)
9. Posiadam kartę Dużej Rodziny Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe)
10. Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe)

II. Dane teleadresowe

1. Adres zamieszkania

.....
kod pocztowy miejscowość ulica i nr budynku

2. Adres do doręczeń

.....
kod pocztowy miejscowość ulica i nr budynku

3. Adres elektroniczny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Numer telefonu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Inne dane kontaktowe

III. Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe

1. Poziom wykształcenia (zaznacz x)

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ brak | ☐ branżowe II st. | ☐ policealne |
| ☐ podstawowe | ☐ zawodowe | ☐ wyższe I st. |
| ☐ gimnazjalne | ☐ średnie zawodowe | ☐ wyższe II st. |
| ☐ branżowe I st. | ☐ średnie ogólnokształcące | ☐ podyplomowe |

2. Nazwy ukończonych szkół, uczelni

Nazwa data ukończenia

Nazwa data ukończenia

Nazwa data ukończenia

3. Zawody

zawody wyuczone	zawody wykonywane	kwalifikacje cząstkowe
.....		
.....		

4. 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

5. Znajomość języków obcych

język	poziom znajomości

(A1 - początkujący, A2 - niższy średnio zaawansowany, B1 - średnio zaawansowany, B2 - wyższy średnio zaawansowany, C1- zaawansowany, C2 – biegły)

6. Uprawnienia zawodowe i ukończone szkolenia

- a)
b)
c)
d) Prawo jazdy Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe) kat.

IV. Rodzaj i stopień niepełnosprawności

Posiadam stopień niepełnosprawności Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe)

rodzaj stopień

V. Okresy zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz prowadzenia działalności gospodarczej

1. Zatrudnienie

Nazwa pracodawcy	Okres czasu	Zajmowane stanowisko	Wymiar czasu pracy

2. Umowy zlecenia

.....

.....

.....

3. Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej

.....

.....

.....

4. Inne okresy zaliczane do okresu uprawniającego do zasiłku (zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński, renta)

.....

.....

5. Sposób rozwiązania ostatniego stosunku pracy albo stosunku służbowego w zakresie koniecznym do ustalenia uprawnień do zasiłku *(zaznaczyć właściwe)

- a) porozumienie stron z przyczyn nie dotyczących pracodawcy Tak ☐ Nie ☐
- b) wypowiedzenie ze strony pracodawcy Tak ☐ Nie ☐ *
- c) wypowiedzenie ze strony pracownika Tak ☐ Nie ☐ *
- d) bez wypowiedzenia z winy pracownika Tak ☐ Nie ☐ *
- e) w związku ze zmianą miejsca zamieszkania Tak ☐ Nie ☐ *
- f) z upływem czasu Tak ☐ Nie ☐ *

VI. Oczekiwania

1. Jestem zainteresowany(a) następującymi kierunkami szkoleń

.....

2. Jestem zainteresowany(a) podjęciem pracy w państwach UE/EOG

Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe)

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES

Tak ☐ Nie ☐ *(zaznaczyć właściwe)

VII. Oświadczenie służące ustaleniu możliwości przyznania statusu bezrobotnego

zaznacz X		Tak	Nie
1	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		
2	Jestem osobą niepełnosprawną zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy		
3	Przebywam na zwolnieniu lekarskim (ZUS ZLA)		
4	Jestem osobą zatrudnioną w ramach umowy o pracę		
5	Jestem osobą wykonującą inną pracę zarobkową - umowę zlecenie / umowę o dzieło / umowę agencyjną / umowę o świadczenie usług do której stosuje się odpowiednio przepisy o zleceniu*		
6	Kształcę się na studiach w systemie stacjonarnym		
7	Uczę się w szkole dla młodzieży / branżowej szkole II stopnia w formie dziennej / szkole policealnej w formie dziennej*		
7	Jestem wpisana(y) do CEIDG jako osoba prowadząca działalność gospodarczą		
8	Zgłosiłam(łem) do CEIDG wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia nadal trwa		
9	We wniosku o wpis do CEIDG określiłam(em) dzień podjęcia działalności gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia tej działalności		
10	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną / odbywam karę pozbawienia wolności*		
11	Nabyłem zasiłek stały (na podstawie ustawy o pomocy społecznej)		
12	Jestem członkiem zarządu / prokurentem / członkiem rady nadzorczej / likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych*		
13	Jestem prokurentem / pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy Prawo przedsiębiorców		
14	Jestem wspólnikiem spółki jawnej / partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej / komplementariuszem w spółce komandytowej / komplementariuszem / członkiem rady nadzorczej w spółce		

	komandytowo – akcyjnej / prokurentem / likwidatorem spółki osobowej* w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych		
15	Jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w Kodeksie Spółek Handlowych		
16	Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych (z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników)		
17	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach m.in. UE, EOG, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej		
18	Prowadzę działalność gospodarczą w innym państwie		
19	Odbynam odpłatną praktykę absolwencką i otrzymuje z tego tytułu miesięczne świadczenie pieniężne w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.		
20	W innym Urzędzie Pracy posiadam status bezrobotnego/poszukującego pracy*.		
21	Posiadam obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne z innego tytułu np. w KRUS / z tytułu pobierania renty rodzinnej / z tytułu zasądzonych alimentów*.		
Posiadam stałe źródło dochodu:			
22	Nabyłem(am) prawo do emerytury / renty z tytułu niezdolności do pracy / renty szkoleniowej / renty socjalnej / renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę*		
23	Nabyłem prawo do świadczenia pieniężnego przysługującego członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych / renty inwalidzkiej*.		
24	Nabyłem(am) po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego / zasiłku przedemerytalnego / świadczenia przedemerytalnego / świadczenia rehabilitacyjnego / zasiłku chorobowego / zasiłku macierzyńskiego / zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego*		
25	Nabyłem(am) prawo do emerytury / renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanego przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy, w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy*.		
26	Uzyskuję miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę		
27	Nabyłem(am) prawo do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego		
28	Nabyłem(am) prawo do zasiłku dla opiekuna		
29	Pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe		

*niepotrzebne skreślić

VIII. Numer rachunku płatniczego, w celu przekazywania przyznanych świadczeń

[illegible]

IX. Oświadczenie bezrobotnego:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

Oświadczam, że:

- 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 / osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy,
- nie mam stałego źródła dochodu.

Zostałem(am) poinformowany(a) o:

- warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o warunkach nabycia prawa do zasiłku, w tym niezbędnych do tego dokumentach,
- przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem pouczone o warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie*.

*ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

.....
data

.....
podpis bezrobotnego

X. Pouczenie:

Zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku zawiadomienia PUP w Wodzisławiu Śl. o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

Zostałem(am) pouczone(a) o obowiązku bezzwłocznego zawiadomienia PUP w Wodzisławiu Śl. o każdej zmianie swojego miejsca zamieszkania. W razie zaniedbania powyższego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny (art. 41 § 1 i 2 KPA).

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.

.....
data

.....
podpis bezrobotnego