Nazwa urzędu pracy:

WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO BEZROBOTNY

(rejestrujący wypełnia dane zamieszczone na jasnym tle)

Rodzaj rejestracji: rejestracja bezrobotnego

Numer wniosku:

1. DANE OSOBOWE

1. Imię:
2. Kolejne imiona:
3. Nazwisko:
4. Płeć
5. PESEL:
6. Data urodzenia (dd.mm.rrrr):
7. Kraj urodzenia:
8. Miejsce urodzenia:
9. Rodzaj dokumentu tożsamości:
10. Seria i numer dokumentu:
11. Inny rodzaj (jaki?):
12. Obywatelstwo 1:
13. Obywatelstwo 2:
14. Obywatelstwo 3:
15. Cudzoziemiec: ☐
16. Prawo cudzoziemca do statusu:
17. Stan cywilny:
18. Liczba dzieci na utrzymaniu::
19. Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko / dzieci: ☐
20. Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej: ☐
21. Posiadam Kartę Dużej Rodziny: ☐
22. Małżonek / małżonka posiada status bezrobotnego: ☐

2. DANE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Numer rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:
2. Urząd skarbowy:
3. Oddział NFZ:

3. DANE ADRESOWE - ADRES ZAMIESZKANIA

1. Kod pocztowy:
2. Województwo:
3. Powiat:
4. Gmina/dzielnica:
5. Miejscowość:
6. Ulica:
7. Nr domu / lokalu: /

4. DANE ADRESOWE - ADRES DO DORĘCZEŃ

1. Kod pocztowy:
2. Województwo:
3. Powiat:
4. Gmina/dzielnica:
5. Miejscowość:
6. Ulica:
7. Nr domu / lokalu: /

5. DANE KONTAKTOWE

1. Kontakt poprzez konto w systemie praca.gov.pl:
2. Nr telefonu:
3. E-mail:
4. Kontakt inny:

6. WYKSZTAŁCENIE

Lp.	Poziom	Tytuł	Typ	Kierunek	Specjalizacja
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					

7. UKOŃCZONE SZKOŁY I UCZELNIE

Lp.	Nazwa	Miejscowość	Typ	Data ukończenia
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				

8. ZAWODY

Lp.	Nazwa	Staż		Wyuczony	Wykonywany
		Lata	Miesiące		
1	2	3	4	5	6
1	**Kwalifikacje w ramach zawodu:**				
2	**Kwalifikacje w ramach zawodu:**				
3	**Kwalifikacje w ramach zawodu:**				
4	**Kwalifikacje w ramach zawodu:**				

9. SPECJALNE UPRAWNIENIA ZAWODOWE

Lp.	Nazwa	Okres ważności		
		Data od	Data do	Ważne bezterminowo
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

10. SZKOLENIA

Lp.	Nazwa	Okres szkolenia	
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

11. UMIEJĘTNOŚCI

Lp.	Nazwa
1	2
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

8	
9	
10	
11	
12	

12. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

Lp.	Stopień niepełnosprawności	Nr orzeczenia	Data wydania	Czy czasowe?	Ważne do	Rodzaje niepełnosprawności
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

13. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Lp.	Język obcy	Stopień znajomości	
		W mowie	W piśmie
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

14. OSTATNI PRACODAWCA

Byłem zatrudniony: ☐ Prowadziłem działalność gospodarczą: ☐ Zawiesiłem działalność gospodarczą: ☐

1. Nazwa:

2. REGON:

3. Podstawa wykonywania pracy:

4. Stanowisko:

5. Zatrudnienie od: 6. Zatrudnienie do:

7. Wymiar czasu pracy:

8. Kod pocztowy:

9. Województwo: 10. Powiat:

11. Gmina/dzielnica: 12. Miejscowość:

13. Ulica: 14. Nr domu / lokalu: /

16. Ustanie zatrudnienia nastąpiło:

Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐ Za wypowiedzeniem pracownika: TAK ☐ / NIE ☐

Z winy pracownika: TAK ☐ / NIE ☐ Z przyczyn dotyczących zakładu pracy: TAK ☐ / NIE ☐

Z innego powodu: TAK ☐ / NIE ☐ Pozostaje w zatrudnieniu: TAK ☐ / NIE ☐

15.1. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 1 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.2. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 2 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.3. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 3 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.4. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 4 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.5. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 5 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.6. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 6 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.7. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 7 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.8. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 8 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.9. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 9 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

15.10. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY

1. Lp.: 10 2. Nazwa:

3. REGON:: 4. Rodzaj okresu:

5. Okres od: 6. Okres do:

7. Miejscowość: 8. Podstawa wykonywania pracy:

9. Wymiar czasu pracy:

10. Stanowisko:

11. Sposób rozwiązania stosunku pracy:

Za moim wypowiedzeniem: TAK ☐ / NIE ☐ Na mocy porozumienia stron: TAK ☐ / NIE ☐

Inny powód: TAK ☐ / NIE ☐ Przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy: TAK ☐ / NIE ☐

16.1. CZŁONKOWIE RODZINY

1. Lp.: 1 2. Imię:

3. Kolejne imiona: 4. Nazwisko:

5. PESEL: 6. Data urodzenia (dd.mm.rrrr):

7. Stopień pokrewieństwa: 8. Płeć:

9. Bezrobotny: 10. Czy zgłosić do ubezpieczenia?:

11. Rodzaj dokumentu tożsamości: 12. Seria i numer dokumentu:

13. Inny rodzaj (jaki?):

14. Stopień niepełnosprawności:

15. Data początku niepełnosprawności (dd.mm.rrrr): 16. Data końca niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):

16.2. CZŁONKOWIE RODZINY

1. Lp.: 2
2. Imię:
3. Kolejne imiona:
4. Nazwisko:
5. PESEL:
6. Data urodzenia (dd.mm.rrrr):
7. Stopień pokrewieństwa:
8. Płeć:
9. Bezrobotny:
10. Czy zgłosić do ubezpieczenia?:
11. Rodzaj dokumentu tożsamości:
12. Seria i numer dokumentu:
13. Inny rodzaj (jaki?):
14. Stopień niepełnosprawności:
15. Data początku niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):
16. Data końca niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):

16.3. CZŁONKOWIE RODZINY

1. Lp.: 3
2. Imię:
3. Kolejne imiona:
4. Nazwisko:
5. PESEL:
6. Data urodzenia (dd.mm.rrrr):
7. Stopień pokrewieństwa:
8. Płeć:
9. Bezrobotny:
10. Czy zgłosić do ubezpieczenia?:
11. Rodzaj dokumentu tożsamości:
12. Seria i numer dokumentu:
13. Inny rodzaj (jaki?):
14. Stopień niepełnosprawności:
15. Data początku niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):
16. Data końca niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):

16.4. CZŁONKOWIE RODZINY

1. Lp.: 4
2. Imię:
3. Kolejne imiona:
4. Nazwisko:
5. PESEL:
6. Data urodzenia (dd.mm.rrrr):
7. Stopień pokrewieństwa:
8. Płeć:
9. Bezrobotny:
10. Czy zgłosić do ubezpieczenia?:
11. Rodzaj dokumentu tożsamości:
12. Seria i numer dokumentu:
13. Inny rodzaj (jaki?):
14. Stopień niepełnosprawności:
15. Data początku niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):
16. Data końca niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):

16.5. CZŁONKOWIE RODZINY

1. Lp.: 5
2. Imię:
3. Kolejne imiona:
4. Nazwisko:
5. PESEL:
6. Data urodzenia (dd.mm.rrrr):
7. Stopień pokrewieństwa:
8. Płeć:
9. Bezrobotny:
10. Czy zgłosić do ubezpieczenia?:
11. Rodzaj dokumentu tożsamości:
12. Seria i numer dokumentu:
13. Inny rodzaj (jaki?):
14. Stopień niepełnosprawności:
15. Data początku niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):
16. Data końca niepełnosprawności (dd.mm.rrrr):

17. OCZEKIWANIA

Lp.	Nazwa szkolenia / nazwa zawodu	Uwagi	
		Do wyuczenia	Do wykonania
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

ZGODA NA PODJECIE PRACY W KRAJACH UNII EUROPEJSKIEJ / EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO

☐ **Jestem zainteresowany/zainteresowana podjęciem pracy w państwach członkowskich Unii Europejskiej, Islandii, Lichtensteinu, Norwegii lub Szwajcarii.**

PRZEKAZANIE DANYCH ZA POŚREDNICTWEM WOJEWÓDZKIEGO URZĘDU PRACY

Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy

Jednostka WUP:
Telefon:
Imię pracownika:
Nazwisko pracownika:

ANKIETA

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, co następuje:

Lp.	Fakty	TAK	NIE
1	2	3	4
1	Jestem obywatelem Polski.	☐	☐
2	Jestem obywatelem:		
	a) państwa członkowskiego Unii Europejskiej,	☐	☐
	b) państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależącego do Unii Europejskiej,	☐	☐
	c) państwa niebędącego stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, który może korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa ze Wspólnotą Europejską i jej państwami członkowskimi (tj. obywatelem Islandii, Lichtensteinu, Norwegii lub Szwajcarii),	☐	☐
	d) Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b i d Umowy o Wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, oraz członkiem ich rodzin, o których mowa w art. 10 ust. 1 lit. e i f tej umowy;	☐	☐
3	Jestem cudzoziemcem:	☐	☐
	a) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt stały,	☐	☐
	b) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej,	☐	☐
	c) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy,	☐	☐
	d) korzystającym z ochrony uzupełniającej w Rzeczypospolitej Polskiej,	☐	☐
	e) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej zgodę na pobyt ze względów humanitarnych lub zgodę pobyt tolerowany,	☐	☐
	f) korzystającym w Rzeczypospolitej Polskiej z ochrony czasowej,	☐	☐
	g) będącym stroną postępowania w sprawie udzielenia ochrony międzynarodowej, którzy posiadają zaświadczenie wydane na podstawie art. 35 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,	☐	☐
	h) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 127, art. 137a lub art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawa z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,	☐	☐
	i) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 144, art. 151 ust. 1, art. 151b ust. 1, art. 159 ust. 1, art. 160, art. 161, art. 161b ust. 1, art. 176, art. 186 ust. 1 pkt 1, 2, 4, 5 i 7 lub art. 187 ustawa z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach lub posiadającym wizę krajową w celu odbycia studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich albo kształcenia się w szkole doktorskiej, z adnotacją „student", lub wizę krajową w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych,	☐	☐
	j) posiadającym zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 114 ust. 1 albo 1a albo art. 126 ust. 1 ustawa z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, albo wizę wydaną w celu wykonywania pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,	☐	☐
	k) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej wizę wydaną w celu, o którym mowa w art. 60 ust. 1 pkt 5a ustawa z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 185a ustawa z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, albo przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w ramach ruchu bezwizowego w związku z wnioskiem wpisanym do ewidencji wniosków w sprawie pracy sezonowej, o której mowa w art. 73 ust. 2	☐	☐

	ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzania pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,		
	l) posiadającym w Rzeczypospolitej Polskiej wizę wydaną w celu, o którym mowa w art. 60 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 186 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,	☐	☐
	m) towarzyszącym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej cudzoziemcowi, będącemu obywatelem: • państwa członkowskiego Unii Europejskiej, • państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależącego do Unii Europejskiej, • państwa niebędącego stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, który może korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa ze Wspólnotą Europejską i jej państwami członkowskimi (tj. obywatelem Islandii, Lichtensteinu, Norwegii lub Szwajcarii), **—** jako członek rodziny w rozumieniu art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin;	☐	☐
	n) będącym członkiem rodziny cudzoziemca, który: • posiada w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, • korzysta z ochrony uzupełniającej w Rzeczypospolitej Polskiej, • posiada w Rzeczypospolitej Polskiej zgodę na pobyt ze względów humanitarnych lub zgodę pobyt tolerowany, • korzysta w Rzeczypospolitej Polskiej z ochrony czasowej,	☐	☐
	o) który będąc członkiem rodziny obywatela polskiego, uzyskał zezwolenie na pobyt czasowy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej albo po złożeniu wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt stały lub zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 2 lub art. 206 ust. 1 pkt 2 ustawa z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach lub na podstawie umieszczonego w dokumencie podróży odcisku stempla, który potwierdza złożenie wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, jeżeli bezpośrednio przed złożeniem wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt stały lub zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej posiada zezwolenie na pobyt czasowy,	☐	☐
	p) towarzyszącym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej obywatelowi polskiemu jako członek rodziny w rozumieniu art. 2 pkt 4 lit. b ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin.	☐	☐
	Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej w:	☐	☐
4	**a)** pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,	☐	☐
	b) połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.	☐	☐
5	Uczę się w szkole, z wyjątkiem szkoły dla dorosłych, branżowej szkoły II stopnia w formie stacjonarnej lub zaocznej, szkoły policealnej w formie stacjonarnej lub zaocznej, lub przystępuję do egzaminów eksternistycznych z zakresu programu nauczania szkoły dla dorosłych lub branżowej szkoły II stopnia, lub kształcenia się na studiach niestacjonarnych, lub uczenia się w szkole artystycznej realizującej wyłącznie kształcenie artystyczne.	☐	☐
6	Osiągnęłam(em) wiek emerytalny (60 lat – kobieta lub 65 lat – mężczyzna).	☐	☐
	Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej jako prowadząca działalność gospodarczą.	☐	☐
7	**a)** zgłosiłam(em) do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia nadal trwa,	☐	☐
	b) we wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określiłam(em) dzień podjęcia działalności gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia tej działalności.	☐	☐
8	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam kary pozbawienia wolności, nie dotyczy kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.	☐	☐

9	Nabyłam(em) na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej prawa do zasiłku stałego.	☐	☐
10	Jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.	☐	☐
11	Jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.	☐	☐
12	Jestem wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo–akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.	☐	☐
13	Jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 300#³ ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.	☐	☐
14	Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.	☐	☐
15	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach wymienionych w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. a–d (tj. Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego, państw niebędących stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, którzy mogą korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa z Unią Europejską i jej państwami członkowskimi, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej).	☐	☐
16	Prowadzę działalność gospodarczą w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga.	☐	☐
17	Mam stałe źródło dochodu:		
	a) nabyłam(em) prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia, lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin,	☐	☐
	b) nabyłam(em) 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 lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego,	☐	☐
	c) nabyłam(em) prawo do emerytury albo 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, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,	☐	☐
	d) uzyskuję miesięcznie przychód 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 lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,	☐	☐
	e) nabyłam(em) na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych prawo do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego,	☐	☐
	f) nabyłam(em) na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów prawo do zasiłku dla opiekuna,	☐	☐
	g) pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego, o którym mowa w art. 217 ust. 6.	☐	☐
18	Otrzymałem(am) pożyczkę ze środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, z wyłączeniem pożyczki, o której mowa w art. 172 ust. 1 pkt 1 lit. a.	☐	☐
19	Otrzymałem(am) środki z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.	☐	☐

20	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.	☐	☐
21	Jestem zarejestrowany jako bezrobotny w innym urzędzie.	☐	☐
22	Jestem zarejestrowany jako poszukujący pracy w innym urzędzie.	☐	☐

DANE DODATKOWE BEZROBOTNEGO

Lp.	Treść	TAK	NIE
1	2	3	4
1	Czy jest Pan/Pani osobą, która sprawuje funkcje reprezentacyjne w spółce?	☐	☐
2	Czy przebywał Pan/Pani na urlopie wychowawczym?	☐	☐
3	Czy przebywał Pan/Pani w areszcie/zakładzie karnym?	☐	☐
4	Czy posiada Pan/Pani dokument o przeciwwskazaniach do wykonywania określonych prac?	☐	☐
5	Czy jest Pan/Pani właścicielem, posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej?	☐	☐
6	Czy jest Pan/Pani domownikiem w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe?	☐	☐

PRAWA I OBOWIĄZKI BEZROBOTNEGO

Prawa osoby bezrobotnej

Status bezrobotnego przysługuje przez okres 3 lat od dnia rejestracji, z wyjątkiem sytuacji, w których zgodnie z ustawą następuje utrata statusu bezrobotnego.

Okres posiadania statusu bezrobotnego ulega przedłużeniu o czas niezbędny do zakończenia przez bezrobotnego formy pomocy.

Rejestracja bezrobotnego w urzędzie pracy wyłącza możliwość rejestracji tej osoby jako:

1) poszukującego pracy oraz posiadania takiego statusu przez okres posiadania statusu bezrobotnego;

2) bezrobotnego w innym urzędzie pracy.

Bezrobotny ma prawo do:

1. rejestracji w PUP właściwym dla miejsca zamieszkania po przedstawieniu niezbędnych dokumentów;

2. zasiłku dla bezrobotnych, jeżeli spełnia ustawowe warunki do jego nabycia;

3. korzystania nieodpłatnie z pośrednictwa pracy na terenie kraju i za granicą oraz poradnictwa zawodowego, które jest organizowane w powiatowych i wojewódzkich urzędach pracy;

4. ubiegania się m.in. o:

- szkolenie,
- sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy,
- sfinansowanie opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- sfinansowanie opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej,
- bon na kształcenie ustawiczne,
- pożyczkę edukacyjną,
- staż,
- bon na zasiedlenie,
- skierowanie do podmiotów, gmin, pracodawców, przedsiębiorców na subsydiowane zatrudnienie, np. w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych, prac społecznie użytecznych, grantu na utworzenie stanowiska pracy zdalnej, świadczenia aktywizacyjnego,

- refundację kosztów opieki nad dzieckiem i osobą zależną,
- dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej,
- pożyczkę na podjęcie działalności gospodarczej,
- środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- zwrot kosztów przejazdu lub zakwaterowania,
- dodatek aktywizacyjny;

5. ubezpieczenia zdrowotnego, o ile nie podlega ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu np. ubezpieczenie rolników w KRUS, z tytułu pobierania renty rodzinnej.

Obowiązki osoby bezrobotnej

Do obowiązków bezrobotnego należy:

1. powiadomienie za pośrednictwem formularza elektronicznego albo osobiście w PUP, w którym jest zarejestrowany w terminie 7 dni o:

a) wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, od dnia ich wystąpienia,

b) zamiarze zmiany miejsca zamieszkania, czego skutkiem jest zmiana właściwości PUP i wskazania PUP właściwego ze względu na planowane miejsce zamieszkania;

2. zawiadomienie PUP o niezdolności do pracy w terminie 2 dni od dnia wystawienia zaświadczenia lekarskiego oraz dostarczenie do PUP tego zaświadczenia lub wydruku tego zaświadczenia w terminie 7 dni od dnia ich otrzymania.

3. powiadomienie w ciągu 7 dni PUP o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (umowa - zlecenie, umowa o dzieło), bez względu na wysokość wynagrodzenia lub o złożeniu wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku (np. uzyskiwania miesięcznie przychodu z innego tytułu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę podlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych);

4. przesłanie za pośrednictwem formularza elektronicznego, albo osobiście w PUP, w którym jesteś zarejestrowany:

a) oświadczenia o przychodach w terminie 7 dni od dnia ich uzyskania,

b) innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie;

5. zawiadomienie PUP o pobycie za granicą, którego okres łącznie nie może przekroczyć 30 dni w jednym roku kalendarzowym;

6. powiadomienie PUP o udziale w szkoleniu bez skierowania starosty, finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż urząd, w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia;

7. podjęcie i realizacja po skierowaniu przez PUP umowy o formę pomocy chyba, że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej,

8. przyjęcie propozycji prac społecznie użytecznych, chyba że odmowa ich przyjęcia była uzasadniona;

9. utrzymywanie kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie;

10. wzięcie udziału w przygotowaniu indywidualnego planu działania oraz jego realizacja, w sytuacji gdy jest obowiązkowy;

11. powiadomienie PUP o odbywaniu wolontariatu lub praktyki absolwenckiej i przedstawienia zawartego porozumienia lub umowy;

12. powiadomienie o pełnieniu bez wynagrodzenia funkcji członka statutowych władz organizacji pozarządowej, o której mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przedstawienie właściwemu PUP oświadczenia organizacji, w której władzach zasiada, potwierdzające pełnioną przez niego funkcję i niepobieranie wynagrodzenia z tytułu jej pełnienia.

13. zwrot w ciągu 30 dni od dnia doręczenia decyzji starosty:

a. świadczenia pieniężnego wypłaconego mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania,

b. świadczenia pieniężnego wypłaconego na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie,

c. kosztów badań lekarskich i psychologicznych, kosztów przejazdu, poniesionych w przypadku:

• skierowania do formy pomocy na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę lub

• niepodjęcia lub przerwania formy pomocy z własnej winy,

d. zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy wypłaconego za okres, za który bezrobotny nabył prawo do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia na zasadach określonych w art. 253;

e. zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy wypłaconego osobie za okres, za który nabyła prawo do świadczenia pieniężnego przysługującego członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych albo prawa do renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony

Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin,

f. kosztów, o których mowa w art. 109 ust. 1 (tj. kosztów szkolenia, nostryfikacji, uznania kwalifikacji zawodowych, studiów podyplomowych) w przypadkach określonych w tym przepisie lub gdy sfinansowanie tych kosztów nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez bezrobotnego lub poszukującego pracy,

g. kosztów stażu, w przypadkach określonych w art. 120 ustawy, lub gdy sfinansowanie tych kosztów nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez bezrobotnego lub poszukującego pracy,

h. zasiłku wypłaconego za okres, za który w związku z orzeczeniem sądu wypłacono:

• wynagrodzenie za czas pozostawania bez pracy lub

• odszkodowanie z tytułu nieuzasadnionego lub naruszającego przepisy o wypowiadaniu umowy o pracę wypowiedzenia umowy o pracę, lub

• odszkodowanie z tytułu rozwiązania umowy o pracę bez wypowiedzenia z naruszeniem przepisów o rozwiązaniu umowy o pracę w tym trybie

i. świadczenia przedemerytalnego wypłaconego w kwocie zaliczkowej, jeżeli organ rentowy odmówił wydania decyzji ustalającej wysokość emerytury w celu ustalenia wysokości świadczenia przedemerytalnego.

Podstawa prawna

Art. 62-65, art. 67, art. 229, art. 231, art. 246 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

☐ **Zapoznałem się z powyższymi informacjami**

WARUNKI ZACHOWANIA STATUSU BEZROBOTNEGO

Pozbawienie statusu bezrobotnego następuje, jeżeli osoba:

1. przestała spełniać warunki niezbędne do bycia osobą bezrobotną (wystarczy spełnienie jednego z poniższych warunków) tj.:

a. podejmie zatrudnienie lub inna pracę zarobkową

b. ukończy60 lat – kobieta lub 65 lat – mężczyzna,

c. zostanie wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

d. zostanie tymczasowo aresztowaną,

e. zacznie odbywanie kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego,

f. nabędzie na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej prawo do zasiłku stałego,

g. zostanie członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych,

h. zostanie prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców,

i. zostanie wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo–akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych,

j. zostanie dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 30073 ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych,

k. będzie podlegała, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników,

l będzie podlegała obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach wymienionych w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. a–d,

m rozpocznie działalność gospodarczą w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga,

n nabędzie prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia, lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin,

o nabędzie po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego,

p nabędzie prawo do emerytury albo 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, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,

q uzyska 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 lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,

r nabędzie na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych prawo do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego,

s nabędzie na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów prawo do zasiłku dla opiekuna,

t pobierze po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 217 ust. 6;

Pozbawienie statusu bezrobotnego następuje z dniem, w którym bezrobotny przestał spełniać warunki:

2. upłynie okres 3 lat od dnia rejestracji, z wyjątkiem sytuacji, w których zgodnie z ustawą następuje utrata statusu bezrobotnego.

Okres 3 lat ulega przedłużeniu o czas niezbędny do zakończenia przez bezrobotnego formy pomocy.

W przypadku urodzenia dziecka przez kobietę w okresie 3 lat od rejestracji okres ten ulega przedłużeniu o czas, przez który przysługiwałby jej, zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłek macierzyński.

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE Z DNIEM, W KTÓRYM UPŁYNĄŁ OKRES POSIADANIA STATUSU BEZROBOTNEGO.

3. z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podejmie albo przerwie realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE OD NASTĘPNEGO DNIA PO DNIU SKIEROWANIA LUB ZAWARCIU UMOWY, ALBO OD DNIA PRZERWANIA REALIZACJI, NA OKRES 90 DNI.

4. odmówi bez uzasadnionej przyczyny propozycji prac społecznie użytecznych;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE OD DNIA ODMOWY NA OKRES 90 DNI;

5. otrzyma środki z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE OD NASTĘPNEGO DNIA PO DNIU OTRZYMANIA ŚRODKÓW;

6. otrzyma pożyczkę ze środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, z wyłączeniem pożyczki, o której mowa w art. 172 ust. 1 pkt 1 lit. a;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE OD NASTĘPNEGO DNIA PO DNIU OTRZYMANIA POŻYCZKI;

7. rozpocznie realizację indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego, o którym mowa w art. 199 ust. 1, lub podpisał kontrakt socjalny, o którym mowa w art. 198 pkt 1 lit. b;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE NA OKRES 90 DNI OD DNIA ROZPOCZĘCIA REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PROGRAMU ZATRUDNIENIA SOCJALNEGO LUB PODPISANIA KONTRAKTU SOCJALNEGO;

8. pozostaje niezdolny do pracy wskutek choroby lub przebywania w zakładzie lecznictwa odwykowego przez nieprzerwany okres 180 dni, przy czym za okres nieprzerwany uważa się również okresy niezdolności do pracy wskutek choroby oraz przebywania w zakładzie lecznictwa odwykowego w sytuacji, gdy każda kolejna przerwa między okresami niezdolności do pracy wynosi mniej niż 30 dni kalendarzowych;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE Z UPŁYWEM OSTATNIEGO DNIA WSKAZANEGO OKRESU 180-DNIOWEGO;

9. nie przedstawi zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby, o którym mowa w art. 239 ust. 2;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE Z PIERWSZYM DNIEM NIEZDOLNOŚCI DO PRACY;

10. złoży wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnego;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE OD DNIA ZŁOŻENIA WNIOSKU;

11. nie zawiadomi PUP o zamierzonym pobycie za granicą, o którym mowa w art. 229, lub pobyt ten przekroczył okres 30 dni;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE ODPOWIEDNIO Z DNIEM PIERWSZEGO DNIA POBYTU ZA GRANICĄ LUB Z UPŁYWEM OSTATNIEGO DNIA WSKAZANEGO OKRESU 30-DNIOWEGO NA OKRES 90 DNI;

12. nie utrzymuje kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE PO UPŁYWIE 90 DNI OD DNIA OSTATNIEGO KONTAKTU Z PUP NA OKRES 90 DNI;

13. odmówi udziału w przygotowaniu indywidualnego planu działania, lub z własnej winy przerwie jego realizację;

POZBAWIENIE STATUSU BEZROBOTNEGO NASTĘPUJE OD DNIA ODMOWY ALBO OD DNIA PRZERWANIA JEGO REALIZACJI, NA OKRES 90 DNI.

Jeżeli bezrobotny jest kobietą, to nie zostanie pozbawiona statusu osoby bezrobotnej, będąc w ciąży z powodu niezdolności do pracy związanej z ciążą trwającej przez nieprzerwany okres 180 dni, z wyłączeniem przypadku, gdy sama złożysz wniosek o pozbawienie statusu bezrobotnej.

Starosta nie może pozbawić statusu osoby bezrobotnej:

1) matki dziecka albo

2) ojca dziecka,

3) bezrobotnego po przysposobieniu dziecka,

4) bezrobotnego po przyjęciu przez niego dziecka na wychowanie i wystąpieniu do sądu opiekuńczego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie przysposobienia dziecka lub po przyjęciu przez niego dziecka na wychowanie jako rodzina zastępcza, z wyjątkiem rodziny zastępczej zawodowej

– z uwagi na brak zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad tym dzieckiem przez okres, przez który przysługiwałby mu, zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, uzupełniającego urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego oraz urlopu ojcowskiego, z wyłączeniem przypadku złożenia wniosku o pozbawienie tego statusu przez samego bezrobotnego.

Osoba nie zostanie pozbawiona statusu bezrobotnego będącego członkiem założycielem spółdzielni, która została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego po dniu zarejestrowania bezrobotnego w PUP, w związku z uwzględnieniem przez starostę jego wniosku o przyznanie środków na założenie spółdzielni socjalnej, do dnia następnego po dniu otrzymania tych środków.

Nie stanowi przeszkody do nabycia oraz posiadania statusu bezrobotnego:

1) wykonywanie przez wolontariuszy świadczeń odpowiadających świadczeniu pracy na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, jeżeli wolontariusz przedstawi właściwemu PUP porozumienie z korzystającym;

2) odbywanie praktyki absolwenckiej na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich, jeżeli praktykant przedstawi właściwemu PUP umowę o praktykę absolwencką;

3) pełnienie bez wynagrodzenia funkcji członka statutowych władz organizacji pozarządowej, o której mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, jeżeli członek przedstawi właściwemu PUP oświadczenie organizacji, w której władzach zasiada, potwierdzające pełnioną przez niego funkcję i niepobieranie wynagrodzenia z tytułu jej pełnienie stanowi przeszkody do nabycia oraz posiadania statusu bezrobotnego.

Podstawa prawna

Art. 2 pkt 1 i 42, art. 63- 66 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

☐ **Zapoznałem się z powyższymi informacjami**

WARUNKI NABYCIA PRAWA DO ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH

Prawo do zasiłku dla bezrobotnych przysługuje na zasadach określonych w przepisach art. 218-221 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

☐ **Zapoznałem się z powyższymi informacjami**

ZGODY

☐ **Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.**

☐ **Nie wyrażam zgody na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.**

☐ **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie przepisów UE o sieci EURES w celu przekazania ich na portal EURES.**

Dane osobowe:

- ☐ Imię i nazwisko
- ☐ Data urodzenia
- ☐ Obywatelstwo 1
- ☐ Obywatelstwo 2
- ☐ Obywatelstwo 3
- ☐ Stan cywilny
- ☐ Płeć

Dane do kontaktu:

- ☐ E-mail
- ☐ Telefon
- ☐ Adres do doręczeń

Kwalifikacje:

- ☐ Wykształcenie
- ☐ Zawody
- ☐ Uprawnienia zawodowe
- ☐ Umiejętności
- ☐ Znajomość języków obcych

Doświadczenie zawodowe:

- ☐ Stanowisko
- ☐ Data rozpoczęcia i zakończenia zatrudnienia lub prowadzenia działalności gospodarczej

Oczekiwania względem pracy:

- ☐ Zawód
- ☐ Zainteresowanie podjęciem pracy w państwach członkowskich Unii Europejskiej, Islandii, Lichtensteinu, Norwegii lub Szwajcarii

☐ **Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie przepisów UE o sieci EURES.**

OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI ZE STANEM FAKTYCZNYM

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego.

☐ **Zapoznałem się z powyższymi informacjami**

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

1. Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie.

2. Nie uczę się. w szkole, z wyjątkiem szkoły dla dorosłych, branżowej szkole II stopnia w formie stacjonarnej lub zaocznej, w szkole policealnej w formie stacjonarnej lub zaocznej, lub przystępującej do egzaminów eksternistycznych z zakresu programu nauczania szkoły dla dorosłych lub branżowej szkoły II stopnia, lub kształcącej się na studiach niestacjonarnych, lub uczącej się w szkole artystycznej realizującej wyłącznie kształcenie artystyczne.

3. Nie mam stałego źródła dochodu tj.:

a) nie nabyłem prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia, lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin),

b) nie nabyłem po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego,

c) nie nabyłem prawa do emerytury albo 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, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,

d) nie uzyskiwanie 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 lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,

e) nie nabyłem na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego,

f) nie nabyłem na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów prawa do zasiłku dla opiekuna,

g) nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego.

4. Nie jest wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jako prowadzący działalność gospodarczą za wyjątkiem sytuacji, gdy wskazana działalność jest zawieszona lub wskazany we wpisie termin podjęcia tej działalności jeszcze nie nadszedł.

5. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną ani nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego,

6. Nie nabyłem na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej prawa do zasiłku stałego.

7. Nie jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.

8. Nie jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

9. Nie jestem wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo–akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.

10. Nie jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 30073 ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.

11. Nie podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.

12. Nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w:

a) państwie członkowskim Unii Europejskiej,

b) państwie Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależącego do Unii Europejskiej,

c) państwie niebędącym stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, którzy mogą korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa z Unią Europejską i jej państwami członkowskimi,

d) Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej,

13. Nie prowadzę działalności gospodarczej w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga.

14. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna.

15. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku w przypadku otrzymania za ten sam okres świadczenia przedemerytalnego, emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy lub służby, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego - jeżeli organ rentowy nie dokonał stosownych potrąceń.

16. Zobowiązuję się do:

a) powiadomienia PUP o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia

b) do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.

17. Zostałem(am) pouczony(a) o obowiązku:

a) 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,

b) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,

c) powiadomienia urzędu w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa,

d) powiadomienia powiatowego urzędu pracy o udziale - bez skierowania starosty - w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia,

e) przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach, w przypadku niezdolności do pracy wskutek choroby, z wyjątkiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym.

OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI UPRZEDNIO PRZEKAZANYCH DANYCH

Oświadczam, że przekazane uprzednio dane nie uległy zmianie.

☐ **Zapoznałem się z powyższymi informacjami**

.....		.....
(miejscowość)	*(data - dd.mm.rrrr)*	*(czytelny podpis)*