

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO/POSZUKUJĄCEGO PRACY

Podstawa prawna: Art. 2 ust. 1 pkt 2 i pkt 22 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.).

§8 ust. 1 pkt 1, ust. 2 i ust. 4, §2 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 listopada 2012r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy (Dz. U. z 2012r. poz. 1299).

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego - kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę - podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Oświadczam, że:

1. **Jestem* / nie jestem*** osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie. W przypadku osób niepełnosprawnych, co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy.
2. **Jestem* / nie jestem*** zatrudniony/ tj. **wykonuję* / nie wykonuję*** pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą.
3. **Wykonuję* / nie wykonuję*** innej pracy zarobkowej na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.
4. **Uczę się* / nie uczę się*** w szkole w systemie dziennym.
5. **Uczę się* / nie uczę się*** w szkole dla dorosłych lub przystępuję do egzaminu eksternistycznego z zakresu tej szkoły.
6. **Studiuje* / nie studiuje*** w szkole wyższej w formie studiów niestacjonarnych.
7. **Jestem* / nie jestem*** wolontariuszem, **wykonuję* / nie wykonuję*** świadczenia odpowiadającego świadczeniu pracy na zasadach określonych w przepisach o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
8. **Odbynam* / nie odbynam*** praktyki absolwenckiej na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lipca 2009r. o praktykach absolwenckich (Dz. U. z 2009r. Nr 127, poz. 1052).
9. **Osiągnąłem* / nie osiągnąłem*** wieku emerytalnego, o którym mowa w art. 24 ust. 1a i 1b oraz w art. 27 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2013r. poz. 1440).
10. **Nabyłem* / 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.
11. **Nabyłem* / nie nabyłem*** 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 którym mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Pracy.
12. **Pobieram* / nie pobieram*** nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego.
13. **Otrzymałem* / nie otrzymałem*** przewidzianego w odrębnych przepisach świadczenia w postaci jednorazowego ekwiwalentu pieniężnego za urlop górniczy, jednorazowej odprawy socjalnej, zasiłkowej, pieniężnej po zasiłku socjalnym, jednorazowej odprawy warunkowej lub odprawy pieniężnej bezwarunkowej.
14. **Jestem* / nie jestem*** właścicielem lub posiadaczem/samoistnym lub zależnym/ nieruchomości rolnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014r. poz. 121) o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe, lub **podlegam* / nie podlegam*** ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie.
15. **Uzyskuję* / 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 **podlegam / nie podlegam*** ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie.
16. **Podjąłem* / nie podjąłem*** działalności od dnia wskazanego we wpisie do ewidencji gospodarczej.
17. **Złożyłem* / niełożyłem*** wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
18. **Zgłosiłem* / nie zgłosiłem*** zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, **upłynął* / nie upłynął*** okres zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
19. **Jestem* / nie jestem*** osobą tymczasowo aresztowaną lub **odbynam* / nie odbynam*** kary pozbawienia wolności z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
20. **Uzyskuję* / nie uzyskuję*** miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów do środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych.
21. **Pobieram* / nie pobieram*** na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłku stałego.

22. **Pobieram* / 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 jego pobierania.
23. **Pobieram* / nie pobieram*** zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekuna.
24. **Pobieram* / nie pobieram*** po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego, o którym mowa w art. 70 ust. 6 (świadczenie szkoleniowe jest przyznane przez pracodawcę na wniosek pracownika i przysługuje po rozwiązaniu stosunku pracy lub stosunku służbowego na czas udziału pracownika w szkoleniach w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy).
25. **Podlegam* / nie podlegam*** na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
26. **Otrzymałem* / nie otrzymałem*** pożyczki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej.
27. **Otrzymałem* / nie otrzymałem*** jednorazowo środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.
28. **Otrzymałem* / nie otrzymałem*** jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, o których mowa w art. 46 ust. 1 pkt 2.
29. **Rozpocząłem* / nie rozpocząłem*** realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym lub **podpisałem / nie podpisałem*** kontraktu socjalnego, o którym mowa w art. 50 ust. 2 pkt 2.
30. **Jestem* / nie jestem*** zarejestrowany w innym Urzędzie Pracy, **pobieram* / nie pobieram*** w nim świadczeń określonych w ustawie.
31. **Jestem* / nie jestem*** dłużnikiem alimentacyjnym, w rozumieniu przepisów o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.
32. **Biorę* / nie biorę*** udziału w szkoleniach finansowanych z publicznych środków wspólnotowych lub publicznych środków krajowych organizowanych przez inny podmiot niż Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu.

Oświadczam, iż podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu:

1. **KRUS – TAK*/NIE***

Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu jako właściciel lub posiadacz samoistny lub zależny nieruchomości rolnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014r. poz. 121) o powierzchni użytków rolnych ha przeliczeniowych.

2. Podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu w **ZUS* / KRUS*** z tytułu pobierania renty rodzinnej **TAK*/NIE***

Przyjmuję do wiadomości, że podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z tytułu rejestracji w tut. Urzędzie.

Zostałem poinformowany o obowiązku zgłaszania w terminie do 7 dni wszelkich zmian mających wpływ na status bezrobotnego, prawo do świadczeń, a w szczególności dotyczących okoliczności, które są przedmiotem niniejszego oświadczenia.

Jednocześnie poświadczam, że otrzymałem/am egzemplarz i zapoznałem/am się z „Informacją dla osób rejestrujących się w Powiatowym Urzędzie Pracy (prawa i obowiązki)”.

• **Wyrażam* / nie wyrażam*** zgody na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

• **Wyrażam* / nie wyrażam*** zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych zgodnie z przepisami art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.) przez Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu do celów związanych z realizacją zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktami wykonawczymi od tej ustawy.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-na o przysługującym mi prawie wglądu w swoje dane zgromadzone przez PUP w Świnoujściu oraz prawie do ich poprawienia.

• **Wyrażam* / nie wyrażam*** zgody na otrzymywanie informacji o ofertach pracy i innych usługach Powiatowego Urzędu Pracy w Świnoujściu drogą elektroniczną na adres e-mail:

.....

PESEL:

/PESEL bezrobotnego/

.....

/data i czytelny podpis bezrobotnego – imię i nazwisko/

.....

/czytelny podpis pracownika Urzędu/