

KARTA REJESTRACYJNA BEZROBOTNEGO

(bezrobotny wypełnia dane zamieszczone na niebieskim tle)

1	Numer bezrobotnego w rejestrze w powiatowym urzędzie pracy	Okres uprawniający do zasiłku	Bezrobotny posiada prawo do zasiłku	Podstawa prawna przyznania zasiłku	Okres przysługiwania prawa do zasiłku	2 Nr ewid. PESEL
			TAK / NIE			
A DANE OSOBOWE		2a Nr NIP			2b NrROR ¹⁾	
3	Data i miejsce urodzenia	4	Nazwisko			5 Imiona rodziców
	dzień m-c rok		Nazw. rodowe imiona			Ojca – Matki –
6	Data rejestracji	6a Obywatelstwo	7 Płeć	8 Stan cywilny	9 Liczba dzieci na utrzymaniu	10 Adres zameldowania na pobyt stały
	dzień m-c rok		1. Mężczyzna 2. Kobieta	1. Żonaty/mężatka 2. Kawaler/panna 3. Rozwiedziony(a) 4. Separacja		Kod terytorialny gminy
	Rejestrowany po raz				Kod pocztowy	Miejscowość (poczta)
	Po: 1-pracach interw. 2-rob. publ. 3-szkoleniu; 4-stażu; 5-inne				Ulica – wieś	nr domu nr mieszk.
11	Dokument tożsamości	rodzaj dokumentu	12 Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia		13 Adres do korespondencji	
	Seria numer		Kod pocztowy		Kod pocztowy	
			Miejscowość (poczta)		Miejscowość (poczta)	
			Ulica – wieś		Ulica – wieś	
			Nr domu, nr mieszkania		Nr domu, nr mieszkania	
14	Poziom wykształcenia	15 Nazwy ukończonych szkół (uczelni) – miejscowości		16 Daty ukończenia szkół – uczelni	17 Zawód wyuczony	
	1.	1.		dzień m-c rok		
	2.	2.		1.	18 Zawód wykonywany	
				2.		
19	Znajomość języków obcych	20 Specjalne uprawnienia zawodowe		21 Jestem niepełnosprawnym (a) – posiadam orzeczenie o niepełnosprawności		23 Nazwa ostatniego pracodawcy
	(stopień znajomości: 1 – słaby 2 – biegły; 3 – średni)	1.				
	kod stopień języka znajomości	2.		22 Rodzaj niepełnosprawności		
	1.	3.		Stopień		NrREGON
	2.			Termin ważności		Sektora
	3.			orzeczenia		Klasa
23 Podst. rodzaj działalności wg PKD ²⁾						
Adres ostatniego pracodawcy:			Okres zatrudnienia u ostatniego pracodawcy		Ostatnio zajmowane stanowisko	
Miejscowość			Od do	
Kod pocztowy			W wymiarze czasu pracy:		
Ulica – wieś			
Nr						
Ustanie ostatniego zatrudnienia nastąpiło						
– na mocy porozumienia stron						
– za wypowiedzeniem pracownika						
– z winy pracownika						
– z przyczyn dotyczących zakładu pracy						
– z innego powodu						

¹⁾ ROR – nr rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego lub nr rachunku bankowego.

²⁾ Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 33, poz. 289, z późn. zm.)

B OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, DZIAŁALNOŚCI I INNE OKRESY³⁾

24 Okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej i działalności

Okres		Nazwa pracodawcy – podmiotu gospodarczego	Miejscowość	Podstawa wykonywania pracy ⁴⁾	Ostatnio zajmowane stanowisko	Wymiar czasu pracy
od	do					

25 Inne okresy, o których mowa w art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Okres		Wyszczególnienie	Uwagi
od	do		

26	Stosunek pracy (stosunek służbowy) w okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem w powiatowym urzędzie pracy został rozwiązany:	
	Tak Nie	
	1) za moim wypowiedzeniem	
	2) na mocy porozumienia stron	
	3) przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy	

³⁾ W przypadku kolejnej rejestracji należy wpisać ostatni okres zatrudnienia.
⁴⁾ Stosunek pracy, stosunek służbowy, umowa zlecenie, umowa agencyjna, spółdzielcza umowa o pracę, umowa o pracę nakładczą.

C OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

1. Jestem osobą niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia:
2. Nie uczę się w szkole, z wyjątkiem: szkoły dla dorosłych lub przystępuję do egzaminu eksternistycznego z zakresu tej szkoły; branżowej szkoły II stopnia oraz szkoły policealnej, prowadzącej kształcenie w formie stacjonarnej lub zaocznej; szkoły wyższej, gdzie studiuję w formie studiów niestacjonarnych.
3. 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.
4. Nie pobieram zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, świadczenia rehabilitacyjnego, świadczenia szkoleniowego, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.
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 jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych, ani gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
7. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
8. Nie złożyłem(am) wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
9. Nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).
10. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
11. 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.
12. Nie pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
13. Nie otrzymałem(am) pożyczki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej. Nie otrzymałem(am) jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy.
14. Nie otrzymałem(am) 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.
15. 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 wpływu ustawowego okresu jego pobierania.
16. Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego.
17. Nie pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.
18. Nie rozpocząłem(am) realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym lub nie podpisałem(am) kontraktu socjalnego.
19. Otrzymałem(am) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy lub jednorazową odprawę zamiast zasiłku socjalnego - przewidzianych w Układzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa
20. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
21. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten sam okres 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 stosownych potrąceń.
22. Zobowiązuję się do zawiadomiania powiatowy urząd pracy osobiście o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.
23. Zostałem(łam) pouczoney(na) o obowiązku:
 - a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
 - b) 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,
 - c) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o zamierzonym wyjeździe za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
 - d) powiadomienia powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa,
 - e) 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,
 - f) 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.
24. Przekazane uprzednio dane uległy / nie uległy zmianie. **

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

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

(podpis pracownika powiatowego
urzędu pracy)

(data)

(podpis bezrobotnego)

D STAWIENICTWO W URZĘDZIE PRACY I PROPOZYCJE PRZEDŁOŻONE BEZROBOTNEMU

Wyznaczona data stawienia się	Data stawienia się	Przedłożone propozycje (rodzaj propozycji, nazwa pracodawcy itp.)	Przyczyna odmowy	Podpis bezrobotnego	Uwagi i podpis pracownika powiatowego urzędu pracy

E ADNOTACJE URZĘDU PRACY

27 Z dniem kartę wyłączono z rejestru z powodu:

.....

Data i podpis pracownika powiatowego urzędu pracy