

w dniu

--	--	--	--

II. Dane dotyczące kwalifikacji i uprawnień, doświadczenia zawodowego

1. Poziom wykształcenia

2. Staż pracy ogółem

3. Zawód wyuczony

4. Znajomość języków obcych

język	stopień znajomości (podstawowy, słaby, dobry, bardzo dobry, biegły)

5. Posiadane uprawnienia i umiejętności zawodowe

uprawnienia - dodatkowe kwalifikacje zawodowe
potwierdzone odpowiednimi dokumentami

umiejętności – (np. obsługa komputera,
prawo jazdy kat.B)

III. Dane dotyczące niepełnosprawności (wpisać jeżeli dotyczy)

1. Rodzaj niepełnosprawności

2. Stopień niepełnosprawności

IV. Dane dotyczące wykształcenia, posiadanych kwalifikacji i uprawnień, zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej, prowadzenia działalności gospodarczej oraz innych okresów zaliczanych do nabycia prawa do zasiłku dla bezrobotnych

Celem udokumentowania danych określonych w pkt IV, przedkładam kopie następujących dokumentów:

- | | |
|--|------------|
| 1. Świadectwa ukończenia szkoły / dyplom ukończenia studiów wyższych | szt. |
| 2. Zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające wykształcenie kwalifikacje i uprawnienia | szt. |
| 3. Świadectwa pracy | szt. |
| 4. Dokumenty potwierdzające wykonywanie innej pracy zarobkowej (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło) | szt. |
| 5. Zaświadczenie z ZUS potwierdzające opłacanie składek z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej | szt. |
| 6. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | szt. |
| 7. Zaświadczenia o przeciwwskazaniach do wykonywania pracy | szt. |
| 8. Inne dokumenty
wymienić jakie | szt. |

V. Oczekiwania dotyczące pracy i udziału w szkoleniach

1. Jestem zainteresowany/a kierunkami szkoleń

TAK ☐ NIE ☐

jeżeli TAK proszę podać rodzaj szkoleń

1.	2.
3.	4.

2. Jestem zainteresowany/a podjęciem pracy w zawodzie (wpisać w przypadku posiadania odpowiednich kompetencji i kwalifikacji potwierdzonych stosownymi dokumentami lub w przypadku udokumentowania ciągłości pracy w okresie min. 6 miesięcy)

.....

3. Jestem zainteresowany/a podjęciem zatrudnienia w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego

TAK ☐ NIE ☐

jeżeli TAK proszę podać w jakich:.....

VI. Oświadczenie dotyczące faktów niezbędnych do przyznania statusu bezrobotnego

Obowiązki i uprawnienia osoby rejestrującej się w urzędzie pracy jako osoby bezrobotnej określa ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.) oraz przepisy wykonawcze do ustawy.

Rejestrując się w urzędzie pracy spełniam wszystkie warunki osoby bezrobotnej określone w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

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

- Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej (inna praca zarobkowa: umowa agencyjna, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa dystrybutorska, umowa w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych), zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia:
 - w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie,
 - co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
- Nie pobieram nauki w systemie stacjonarnym.
- Nie nabyłem(am) prawa do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę albo po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, nie pobieram nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego.
- 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
- 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.
- Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
- Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
- Nie podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
- Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną i nie odbywam kary pozbawienia wolności.
- Nie uzyskuję miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- Nie pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
- 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.
- Nie pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, zasiłku dla opiekuna.
- Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego.
- Nie jestem zarejestrowany(na) w innym urzędzie pracy.
- Nie figuruję w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS).

Zobowiązuję się do:

1. 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.
2. Bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu, a w szczególności zawiadomienia urzędu pracy o każdorazowej zmianie adresu wskazanego jako adres do korespondencji (następstwem niedopełnienia tego obowiązku jest uznanie korespondencji jako skutecznie doręczoną, wysłaną na adres wskazany w niniejszym kwestionariuszu)
3. Zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.

Zostałem(am) pouczony(a) o obowiązku:

1. Zgłaszania się w wyznaczonych przez urząd pracy terminach.
2. Składania lub przysyłania powiatowemu urzędowi pracy 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.
3. Zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o zamiarze wyjazdu za granicę oraz o każdej innej okoliczności powodującej brak gotowości do podjęcia pracy.
4. Powiadomienia powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o uzasadnionej przyczynie niestawiennictwa.
5. Powiadomienia powiatowego urzędu pracy o zmianie adresu zameldowania.
6. Powiadomienia powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku dla bezrobotnych.
7. Zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny w terminie 2 dni od daty wystawienia zaświadczenia lekarskiego (ZUS ZLA) i dostarczenia zaświadczenia w terminie 7 dni od dnia jego wystawienia.
8. Powiadomienia powiatowego urzędu pracy o udziale w szkoleniu organizowanym przez inny podmiot niż urząd pracy w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Mój współmałżonek pozostaje w rejestrze osób bezrobotnych i poszukujących pracy

TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY ☐

jeżeli TAK proszę podać dane współmałżonka

Imię i nazwisko

Data urodzenia

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

TAK ☐ NIE ☐

Osoby bezrobotne, które w trakcie pobierania zasiłku podjęły pracę na okres krótszy niż 365 dni, powinny się zgłosić do rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w ciągu 14 dni od daty zakończenia pracy.

„Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem/am pouczone/a o warunkach zachowania statusu bezrobotnego”

.....
pieczęć i podpis pracownika PUP

.....
data i podpis osoby rejestrującej się

Otrzymałem/am wydruk danych z karty rejestracyjnej oraz wydruk złożonego oświadczenia o prawdziwości przekazanych danych, informację o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie.

.....
pieczęć i podpis pracownika PUP

.....
data i podpis osoby rejestrującej się

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tychach z siedzibą w Tychach przy ul. Budowlanych 59.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tychach możliwy jest pod adresem e-mail: ido@pup.tychy.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych do niniejszej ustawy, ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e, art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - a) podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
 - b) podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Tychach ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tychach.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa.
9. Pani/Pana dane będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu) w celu realizacji przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w zakresie art. 33 ust. 2b, który stanowi, iż: *„Powiatowy Urząd Pracy, udzielając bezrobotnemu pomocy, niezwłocznie po rejestracji, o której mowa w ust. 2, ustala dla bezrobotnego profil pomocy, oznaczający właściwy ze względu na potrzeby bezrobotnego zakres form pomocy określonych w ustawie”*.
Zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy konsekwencją nie wyrażenia zgody na ustalenie profilu pomocy, będzie pozbawienie Pana/Pani statusu bezrobotnego.

Tychy, dnia.....

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną

.....
(podpis)