

Data wpływu do Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie
(wypełnia pracownik PUP)

Uwaga: data złożenia/wpływu wniosku do PUP w Mogilnie jest jednocześnie datą rejestracji.

Wypełniony i podpisany wniosek wraz z załącznikami należy przesać pocztą na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno lub pozostawić w skrzynce podawczej, która znajduje się w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie, wejście B dostępnej w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 13.00.

**WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO OSOBA:
BEZROBOTNA / POSZUKUJĄCA PRACY* (niewłaściwe skreślić)**

Nr telefonu

Adres e-mail

Imię i nazwisko:

Nazwisko rodowe:

Płeć:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:

Data ważności dokumentu tożsamości

Stan cywilny

Liczba dzieci

Adres:

zameldowania na pobyt stały:

.....

zameldowania na pobyt czasowy:

.....

na okres od do

zamieszkania: (proszę wypełnić tylko w przypadku braku jakiegokolwiek zameldowania)

.....

korespondencyjny:

.....

Wykształcenie

1)

2)

Nazwa szkoły

1)

2)

Zawód wyuczony

.....

Zawód wykonywany

.....

Uprawnienia zawodowe

.....

Umiejętności

.....

Znajomość języków obcych

.....

Nazwa ostatniego pracodawcy

.....

Adres ostatniego pracodawcy

.....

Umowa o pracę TAK / NIE* Umowa zlecenie TAK / NIE*

Okres zatrudnienia/wykonywania pracy od do

Wymiar czasu pracy

.....

Sposób rozwiązania stosunku pracy

.....

Oświadczam, że:

- posiadam/nie posiadam* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

Ważne do:

stopień

Członkowie rodziny

L.p.	Imię	Nazwisko	PESEL	Czy posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE	Czy zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego TAK/NIE
1					
2					
3					
4					
5					

Oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą samotnie wychowującą dzieci.

Świadoma/my odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej/
poszukującej pracy)

* niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, prowadzenia działalności i inne okresy **(okresy nieudokumentowane nie zostaną uwzględnione)**:

Lp.	Okres		Nazwa pracodawcy	Adres pracodawcy	Oryginał/kopia
	od	do			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Inne dokumenty dołączone do wniosku lub dodatkowe, istotne informacje, które osoba rejestrująca się chce przekazać w związku z rejestracją (np. informacja o oczekiwaniu na brakujący dokument)

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

ANKIETA

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

L.p.	Fakty	TAK*	NIE*
1	Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej:	-	-
	a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,		
	b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.		
2	Pobieram naukę w szkole w systemie stacjonarnym.		
3	Osiągnąłem(am) wiek emerytalny lub 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	Pobieram zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie szkoleniowe, zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego - po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.		
5	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	Jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych.		
7	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.		
8	Uzyskuję przychody podlegające 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).		
9	Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy.		

10	Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej		
	a) zgłosiłam(em) wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego w tym wniosku, dnia podjęcia działalności gospodarczej		
	b) zgłosiłam(em) do Centralnej Ewidencji I Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej I okres zawieszenia jeszcze nie upłynął.		
11	Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).		
12	Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego (odpowiedź nie ma wpływu na ustalenie statusu na rynku pracy).		
13	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, nie dotyczy kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.		
14	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.		
15	Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały.		
16	Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu I wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.		
17	Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.		
18	Otrzymałam(am) pożyczkę lub jednorazowo środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.		
19	Przebywałam (am) na urlopie wychowawczym		
20	Przebywałam (am) w areszcie/zakładzie karnym		
21	Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna		
22	Posiadam dokument o przeciwwskazaniach do wykonywania określonych prac		
23	Jestem osobą, która sprawuje funkcje reprezentacyjne w spółce.		

*wstaw krzyżyk w odpowiednie pole

PRAWA I OBOWIĄZKI

Osoba bezrobotna ma prawo do:

- rejestracji we właściwym powiatowym urzędzie pracy po przedstawieniu niezbędnych dokumentów; - korzystania nieodpłatnie z usług rynku pracy, takich jak: pośrednictwo pracy na terenie kraju i za granicą, poradnictwo zawodowe i informacja zawodowa oraz udział w zajęciach klubu pracy i innych warsztatach aktywizacyjnych organizowanych w powiatowych i wojewódzkich urzędach pracy; - ubiegania się o udział w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy, jak również korzystania z innych form i instrumentów wsparcia, takich jak: przygotowanie zawodowe dorosłych, jednorazowe środki na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej, prace społecznie użyteczne; - ubiegania się o korzystanie ze stażu, robót publicznych, prac interwencyjnych, jeżeli jesteś osobą bezrobotną w szczególnej sytuacji na rynku pracy; - ubiegania się o inne finansowe formy wsparcia, takie jak: stypendium na kontynuowanie nauki, dofinansowanie do studiów podyplomowych, refundacja kosztów opieki nad każdym dzieckiem do lat 7, zwrot kosztów przejazdu i zakwaterowania, dodatek aktywizacyjny, jeżeli spełnisz określone warunki; - ubezpieczenia zdrowotnego. Do obowiązków osoby bezrobotnej należy: - zgłaszanie się do właściwego powiatowego urzędu pracy w wyznaczonych terminach w celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, innej formy pomocy proponowanej przez urząd lub w innym celu wynikającym z ustawy i określonym przez urząd pracy, w tym w celu potwierdzenia swojej gotowości do podjęcia pracy, przy czym w przypadku bezrobotnego będącego dłużnikiem alimentacyjnym wyznaczony termin nie może przekraczać 90 dni; - przyjmowanie propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez urząd (np. szkolenia, stażu); - powiadomienie powiatowego urzędu pracy w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie niestawiennictwa w wyznaczonym terminie; - uczestniczenie w szkoleniu, stażu, przygotowaniu zawodowym dorosłych lub innej formie pomocy określonej w ustawie, przystąpienie do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego lub sprawdzającego; - poddanie się badaniom lekarskim lub psychologicznym mającym na celu ustalenie zdolności do pracy; - zawiadomienie w ciągu 7 dni powiatowego urzędu pracy 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; - powiadomienie właściwego powiatowego urzędu pracy o każdej zmianie miejsca zameldowania lub pobytu i zgłoszenie się do powiatowego urzędu pracy właściwego dla nowego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania; - dostarczanie do powiatowego urzędu pracy zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby na druku określonym w odrębnych przepisach; - powiadomienie powiatowego urzędu pracy 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; - zawiadomienie urzędu o pobycie za granicą lub o innej sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia (okres ten łącznie nie może przekroczyć 10 dni w jednym roku kalendarzowym); - składanie lub przesyłanie urzędowi 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 uzyskania przychodów; - zwrot kwoty nienależnie pobranego świadczenia (zasiłku, stypendium) wraz z zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych

oraz składką na ubezpieczenie zdrowotne, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji; - bezwzględny zwrot pożyczki wraz z odsetkami ustawowymi w przypadku wykorzystania jej na cele inne niż określone w umowie, niepodjęcia lub nieukończenia szkolenia; - zwrot kwoty na finansowanie studiów podyplomowych, jeżeli zostały one przerwane z winy bezrobotnego; - zwrot kosztów szkolenia, jeżeli nie zostało ono ukończony z winy bezrobotnego, z wyjątkiem sytuacji, gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; - zwrot kosztów przygotowania zawodowego dorosłych, z wyjątkiem przypadku, gdy powodem przerwania programu przygotowania zawodowego dorosłych lub nieprzystąpienia do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego, sprawdzającego było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

WARUNKI ZACHOWANIA STATUSU

Utrata statusu bezrobotnego następuje w przypadku:

- podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej albo rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej (liczy się data faktycznego rozpoczęcia działalności gospodarczej, określona we wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej, a nie data dokonania wpisu do ewidencji); - otrzymania z Funduszu Pracy lub PFRON-u środków lub pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej; - rozpoczęcia realizacji indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego lub podpisania kontraktu socjalnego; - odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy ze strony powiatowego urzędu pracy, poddania się badaniom lekarskim lub psychologicznym, mającym na celu ustalenie zdolności do pracy; - po skierowaniu nie podjęcia szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie; - nie stawienia się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie i nie powiadomienia w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa; - pozostawania niezdolnym do pracy wskutek choroby lub przebywania w zakładzie leczenia odwykowego przez nieprzerwany okres 90 dni (wliczana jest także każda kolejna przerwa między okresami niezdolności do pracy wynosząca mniej niż 30 dni kalendarzowych); - nie stawienia się w powiatowym urzędzie pracy właściwym dla nowego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania; - nie przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny (druk ZUS ZLA); - nie przedstawienia zaświadczenia o odbywaniu leczenia w zakładzie leczenia odwykowego; - przerwania z własnej winy stażu, szkolenia, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy; - przerwania z własnej winy programu przygotowania zawodowego dorosłych i nie przystąpienia do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego lub sprawdzającego; - złożenia przez bezrobotnego wniosku o wykreślenie z ewidencji powiatowego urzędu pracy; - przebywania za granicą lub pozostawania w sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia dłużej niż 10 dni łącznie w jednym roku kalendarzowym.

ZGODA NA UDZIAŁ W BADANIACH RYNKU PRACY

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

Zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przeze mnie oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.

Zostałem(am) pouczone(a) 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 fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
- d) powiadomienia urzędu 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.

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 pouczone o warunkach zachowania statusu bezrobotnego.

.....
(data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)

Klauzula informacyjna

Stosownie do art. 13 ogólnego ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie (PUP) informuje, że:

1. Administrator Twoich danych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno, tel. 52/318-67-10, adres e-mail: tomo@praca.gov.pl
2. Inspektor Ochrony Danych	W Urzędzie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: tomo@praca.gov.pl lub pisemnie (na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie).
3. Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych	Pani/Pana dane będą przetwarzane w następujących celach: a) wypełnienia obowiązków prawnych - w tej sytuacji podanie danych jest obowiązkowe (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub 9 ust. 1 lit. g RODO) wobec ciążących na Urzędzie Pracy zadań wynikających w szczególności z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – w takim przypadku Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu oraz przez okres wynikający z przepisów archiwalnych; lub b) rekrutacji i promocji (na podstawie art. 6 ust. 1 lic a) – w sytuacji zebrania dobrowolnej zgody od kandydatów lub osób uczestniczących w akcjach promocyjnych przy wykorzystaniu ich wizerunku – w takim przypadku Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu oraz przez okres wynikający z przepisów archiwalnych; lub c) zawarcia umowy (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) – podczas współpracy z osobami fizycznymi, które zobowiązane są do podania danych – w takim przypadku Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu oraz przez okres wynikający z przepisów archiwalnych
4. Odbiorcy danych	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny i inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów (w tym umów powierzenia) – celem wykonania ciążących na administratorze obowiązków oraz jednostki świadczące usługi operatora pocztowego
5. Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, tj. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; Mają Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy

	uznają, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
6. Profilowanie	Podane przez Panią/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu, nie będą powierzone podmiotom i osobom trzecim, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

Potwierdzam zapoznanie się z niniejszą klauzulą

Mogilno, dn.....

DATA

.....

PODPIS