

KARTA OSOBY BEZROBOTNEJ

..... nazwisko i imię

KWALIFIKACJE ZAWODOWE

Poziom wykształcenia:

- ☐ gimnazjalne i poniżej
☐ zasadnicze zawodowe
☐ średnie ogólnokształcące
☐ policealne i średnie zawodowe
☐ wyższe

Zawód wyuczony:

Zawód wykonywany:

Uprawnienia zawodowe / szkolenia:

Znajomość języków obcych:

PODSTAWOWE DANE

Data ostatniej rejestracji: -

Data urodzenia: -

PESEL:

Telefon:

Adres zameldowania na pobyt stały / czasowy:

ul.

-

Adres do korespondencji:

ul.

-

Niepełnosprawność:

Stopień: ☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny

Termin ważności orzeczenia: -

UWAGI:

STAWIENICTWO W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY ORAZ PRZEDŁOŻONE PROPOZYCJE

[illegible]

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art.223 par. 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

1. Jestem osobą niezaradkową i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia:
 - a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,
 - b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną (przedziałem orzeczenie lekarskie) lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
 2. Nie pobieram nauki w systemie dziennym.
 3. Nie odbyłem/ani prawa do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty socjalnej renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
 4. Nie pobieram zasiłku lub świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego, świadczenia szkoleniowego po ustaniu zatrudnienia.
 5. Nie jestem właścicielem lub posiadaczem (samostojem lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przezielentowe ani gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkt(ów) rolny w rozmiarnu przepisów pałkowych.
 6. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalno - rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2ha przezielentowe lub stanowiącym dział specjalny produkt(ów) rolny w rozmiarnu przepisów pałkowych.
 7. Nie posiadam wpisów do ewidencji działalności gospodarczej;
 8. Nie podlegam obowiązkom ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).
 9. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną i nie odbywam kary pozbawienia wolności.
 10. Nie uzyskuje miesiecznne przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
 11. Nie pobieram, nie posiadam przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
 12. Nie otrzymałem(ani) pożyczki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej
 13. Nie pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samoniego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.
 14. Nie otrzymałem(ani) jednorazowego ekwiwalentu pieniężnego za młop gómiczy lub jednorazową odprawę zmiatni zasiłku socjalnego - przewidzianych w Ustawie Zmnowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych, przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent lub odprawa.
 15. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
 16. Zobowiązuje 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 podjęcia.
 17. Zobowiązuje się do bezwzględnego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przez siebie oraz do zwrotu materialnie pobranego świadczenia, w przypadkach niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.
 18. Zostałem(ani) pociągnięty o obowiązki:
 - a) zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
 - b) składania lub przysyłania pismemgo oświadczenia o dochodach:
 - w każdym miesiacu - w przypadku bezrobotnych z prawem do zasiłku,
 - w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów - w przypadku bezrobotnych bez prawa do zasiłku, - c) zawiadomienia Urzędu o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy.
 - d) powiadomienia Urzędu w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyznanej niesławianinawie.
- Zostałem pociągnięty o konieczności powiadomienia PUP o niezdolności do pracy spowodowanej chorobą lub sprawowaną opieką nad chorującym członkiem rodziny w terminie 2 dni od daty wystawienia zaświadczenia lekarskiego na druku ZLA. Obowiązkiem terminem zgłaszania się w PUP celem potwierdzenia gotowości do pracy jest pierwszy dzień roboczy przypadający bezpośrednio po ustaniu niezdolności do pracy.

polpis pracovníka pup

[illegible]

Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. Nr 99, poz. 1001 z późn. zm.)

- Bezrobotny, który odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, wykonywania prac, o których mowa w art. 73a, prac interwencyjnych lub robót publicznych, albo udziału w szkoleniu, stażu, przygotowaniu zawodowym w miejscu pracy, pozabawienie statusu bezrobotnego następuje na okres 90 dni!
- Nie stawiał się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie i nie powiadał w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawienia się; pozabawienie statusu bezrobotnego następuje na okres 3 miesięcy od dnia niestawienia się w powiatowym urzędzie pracy.
- Z własnej winy przerwał staż, szkolenie, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub wykonywanie prac, o których mowa w art. 73a; pozabawienie statusu bezrobotnego następuje na okres 90 dni!

Bezrobotny jest obowiązany zgłosić w ciągu 7 dni Powiatowy Urząd Pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub pozarolniczej działalności oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku.

				-		-			
--	--	--	--	---	--	---	--	--	--

				1990					
--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

			-		-			
--	--	--	---	--	---	--	--	--