Data wpływu oświadczenia:…………………………………

**Oświadczenie osoby rejestrującej się w Powiatowym Urzędzie Pracy**

**w Nakle nad Notecią** ul. Dąbrowskiego 46

tel.: 52 386-76-10; fax : 52 386-76-13 e-mail:tona@praca.gov.pl

**Ja**,……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

Imię i Nazwisko osoby rejestrującej

Numer Pesel …………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….

Dokument tożsamości: ( seria i numer)………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia………………………………………………… Nazwisko rodowe……………………………………………………………………

Imiona rodziców: Ojca ………………………………………………………………Matki………………………………………………………………..……………

Płeć…………………………………………………………….….. Obywatelstwo………………………………………………………….…………………..

**Numer rachunku bankowego z potwierdzeniem z banku o posiadaniu konta przez bezrobotnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZAM ŻE,**

Przekazane uprzednio dane uległy / nie uległy zmianie (**właściwe podkreślić**)

1. Samotnie wychowuję, co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia **TAK/NIE**-właściwe podkreślić
2. Małżonek ……………………………………………………………………………………………………pozostaje w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy **TAK/NIE**-właściwe podkreślić.
3. **Korzystam ze świadczeń pomocy społeczne**j od ………………………………… do ……………………………………….
4. Jestem zainteresowany(na) podjęciem pracy w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego **TAK/NIE**-właściwe podkreślić
5. Jestem zainteresowany(na) szkoleniami **TAK/NIE**-właściwe podkreślić
6. Liczba dzieci na utrzymaniu…………………

**W przypadku zmiany danych prosimy o uzupełnienie:**

**1**.Stan cywilny…………………………………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………

**2**. Adres na pobyt stały:……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…

**3**. Adres na pobyt czasowy(**wraz z poświadczeniem zameldowania**)………………………………………………………….…………………..…

**4**. Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5**. Adres do korespondencji:………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6**. Numer telefonu……………………………………………………………**7**. Adres Email…………………………………………………………………………

**8**. Poziom wykształcenia…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9**. Nazwa i data ukończonej szkoły(uczelni)………………………………………………………………………………………………………………………

**10**. Zawód wyuczony…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

**12**. Znajomość języków obcych (wpisać język i właściwe podkreślić)

……………………………………………………………………………………………….PODSATWOWY/SŁABY/DOBRY/BARDZO DOBRY/BIEGŁY

……………………………………………………………………………………………….PODSATWOWY/SŁABY/DOBRY/BARDZO DOBRY/BIEGŁY

**13**. Nazwa ostatniego pracodawcy……………………………………………………………………………………………………………………………………

**11**. Zawód wykonywany……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**14**. **Ostatni okres zatrudnienia od**…………………………………………………………………….do……………………………………………………………

**15**.**Wielkość gospodarstwa rolnego** ( ha przeliczeniowe)………………………………………………………………………………………………….

**16**.Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej TAK/NIE - jeżeli TAK to proszę podać

- data zawieszenia działalności gospodarczej od………………………………………………….do………………………………………………………….

**17**. **Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK/NIE** –właściwe podkreślić (przedstawić do wglądu)

Odpowiadając TAK podać stopień niepełnosprawności……………………………………………..………………………………………………………

**18**. Nazwa urzędu skarbowego podatnika………………………………………………………………………………………………………………………

**19**. Specjalne uprawnienia zawodowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Uprawnienie/umiejętność** | **Nazwa uprawnienia/umiejętności** | **Ważne od -do** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Upoważnienie:** Niżej podaną osobę upoważniam do pobierania w moim imieniu, w przypadku mojej niedyspozycji zaświadczeń lub innych informacji dotyczących mojej osoby, będących w posiadaniu PUP Nakło nad Notecią.

………………………………………………………………………………………...

Imię i nazwisko oraz data urodzenia osoby upoważnionej

Potwierdzam otrzymanie wydruku danych z karty rejestracyjnej.

Przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy( tekst jedn. Dz.U 2022r. poz. 690 z późn. zm.):

- w przypadku udokumentowania przeze mnie okresu uprawniającego do zasiłku po upływie 7 dni od dnia zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy ( w okresie posiadania statusu osoby bezrobotnej), prawo do zasiłku przysługiwać mi będzie od dnia udokumentowania tego prawa.

- roszczenia do należnych a niepobranych kwot zasiłków dla bezrobotnych i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy ulegają przedawnieniu z upływem 6 miesięcy od dnia postawienia ich do dyspozycji.

**……………………………………………………………. ……………………………………………**

**(DATA I PODPIS BEZROBOTNEGO)** (PODPIS PRACOWNIKA)

Podstawa prawna Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. DZ.U. 2022r. poz. 690 z późn. zm.) .