Kamień Pomorski, dnia………………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kamieniu Pomorskim**

**WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO POSZUKUJĄCEGO PRACY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwisko |  |
|  | Imiona |  |
|  | Obywatelstwo albo obywatelstwa; |  |
|  | Status pobytowy cudzoziemca Dokument potwierdzający pobyt |  |
|  | Numer PESEL |  |
|  | Data i miejsce urodzenia  (podać w przypadku braku nr PESEL) |  |
|  | Rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość(podać w przypadku braku nr PESEL) |  |

**Wnoszę o uznanie mnie za osobę poszukującą pracy.**

Zgodnie art. 233 § 1. Kodeksu karnego

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę,

podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam:  zaznaczyć X

**TAK NIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **t** | Poszukuje zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy. | | |  |  |
|  | Zachowuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej prawo do zasiłku dla bezrobotnych nabyte w państwie rejestracji jako bezrobotny (tj. posiadam tzw. transfer zasiłku z zagranicy). | | |  |  |
|  | W innym Urzędzie Pracy posiadam status bezrobotnego / poszukującego pracy\*. (\*niepotrzebne skreślić) | | |  |  |
|  | Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej. | | |  |  |
|  | Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko. | | |  |  |
|  | Mój współmałżonek posiada statusu bezrobotnego / poszukującego pracy\*. (\*niepotrzebne skreślić) | | |  |  |
|  | Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. | | |  |  |
|  | Liczba dzieci na utrzymaniu ……………….  Daty ich urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………... | | |  |  |
|  | Stan cywilny (\*zaznaczyć właściwe) | | | | |
|  | * panna / kawaler * wdowa / wdowiec | * mężatka / żonaty * rozwiedziona(y) | * w separacji * małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności\* (niepotrzebne skreślić) | | |

**INFORMACJE ADRESOWE I DANE KONTAKTOWE   
Pouczenie:**Zgodnie z brzmieniem art. 41 § 1 i 2 KPA *„W toku postępowania, Strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego"*. *„W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny."*

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania**  ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres do doręczeń  ……………………………………………………………………………………………………………….. |
| Numer telefonu  ………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adres elektroniczny  ……………………………………………………………………………………………………………….. |

**INFORMACJE dot. WYKSZTAŁCENIA I KWALIFIKACJI** **ZAWODOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Posiadam wykształcenie ( \*zaznaczyć właściwe) | | |
| * brak * podstawowe * gimnazjalne * branżowe (I / II stopnia) | * zawodowe * średnie zawodowe * średnie ogólnokształcące * policealne | * wyższe I stopnia * wyższe II stopnia * podyplomowe * doktoranckie |
| Ukończone szkoły  ……………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Zawód wyuczony  ……………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Zawód wykonywany  ……………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Zawód, w którym chcę pracować  ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Posiadam znajomość języków (\*wpisać jakie wraz z poziomem znajomości tych języków)  ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Posiadam ukończone kursy /szkolenia | * TAK\* (wpisać poniżej) | * NIE |
| ………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Posiadam prawo jazdy(\*zaznaczyć właściwe) | * TAK | * NIE |
| Kategoria: A B C D T (inne: B B+E C1 C1+E C+E D1 D1+E D+E) ( \*zaznaczyć właściwe) | | |

Kierunki szkoleń jakimi jestem zainteresowany(a): ……………………………………………………………………………...

Wyrażam zainteresowanie podjęciem zatrudnienia w państwach UE / EOG

* TAK
* NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES

* TAK
* NIE

Zostałem(łam) pouczona(y) o konieczności zawiadomienia PUP za pośrednictwem formularza elektronicznego, udostępnionego w sposób określony w art. 55 ust. 2 pkt 1 ustawy albo osobiście w PUP, w którym jest zarejestrowany o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

**OŚWIADCZENIE**

Informacje i dane przedstawione we wniosku o rejestrację jako poszukujący pracy składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń:

***„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

………………………………………. data i podpis osoby poszukującej pracy

Wyjaśnienie użytych we wniosku skrótów.

ustawa- ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

PUP- Powiatowy Urząd Pracy