

OŚWIADCZENIE REJESTROWANEGO*

* prawidłową odpowiedź podkreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art.233 KK.

1. Jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej, nie przebywam na zwolnieniu lekarskim	TAK	NIE
Jeżeli jestem osobą niepełnosprawną jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy:	TAK	NIE
	NIE DOTYCZY	
2. Zamieszkuję we Wrocławiu lub w gminie na terenie powiatu wrocławskiego.	TAK	NIE
3. Jestem zatrudniony(a) lub wykonuję inną pracę zarobkową (np. umowa-zlecenie, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług).	TAK	NIE
4. Uczę się w szkole (z wyjątkiem osoby uczącej się w szkole dla dorosłych, branżowej szkole II stopnia w formie stacjonarnej lub zaocznej, w szkole policealnej w formie stacjonarnej lub zaocznej, lub przystępuję do egzaminów eksternistycznych z zakresu programu nauczania szkoły dla dorosłych lub branżowej szkoły II stopnia lub kształcącej się na studiach niestacjonarnych lub uczącej się w szkole artystycznej realizującej wyłącznie kształcenie artystyczne).	TAK	NIE
5. Ukończyłam(em) 18 lat.	TAK	NIE
6. Ukończyłam(em) 60 lat –kobieta lub 65 lat –mężczyzna	TAK	NIE
7. Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) jako prowadząca(y) działalność gospodarczą. Jeśli "tak" to:	TAK	NIE
a) proszę określić wskazaną we wniosku datę rozpoczęcia:		
b) proszę (w przypadku złożenia wniosku o zawieszenie w CEIDG) podać okres zawieszenia wykonywanej działalności gospodarczej: od dnia:do dnia:		
8. Prowadzę działalność nierejestrową	TAK	NIE
9. Prowadzę działalność gospodarczą w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga	TAK	NIE
10. Posiadam stałe źródło dochodu z tytułu:		
a) nabycia prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.	TAK	NIE
b) nabycia prawa do świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin.	TAK	NIE
c) nabycia po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego	TAK	NIE

.....
(czytelny) podpis rejestrowanego

*** prawidłową odpowiedź podkreślić**

d) nabycia prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanego 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	TAK	NIE
e) uzyskiwania miesięcznie przychodu (np. wynajem mieszkania, akcje, obligacje) 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 lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej Jeśli „Tak” to proszę określić wysokość.....	TAK	NIE
f) nabycia prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	TAK	NIE
g) nabycia prawa do zasiłku dla opiekuna na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów	TAK	NIE
h) pobierania po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego	TAK	NIE
11. Pełnię funkcje organizacyjne takie jak :		
a) członek zarządu, prokurent, członek rady nadzorczej lub likwidator spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy – Kodeks spółek handlowych.	TAK	NIE
b) prokurent lub pełnomocnik przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy – Prawo przedsiębiorców	TAK	NIE
c) dyrektor w radzie dyrektorów w rozumieniu ustawy - Kodeks spółek handlowych	TAK	NIE
12. Jestem współnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy– Kodeks spółek handlowych,	TAK	NIE
13. Jestem osobą tymczasowo aresztowaną albo odbywam karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego	TAK	NIE
14. Nabyłam(em) prawo do zasiłku stałego na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	TAK	NIE
15. Podlegam obowiązkowi ubezpieczeń społecznych Jeśli „tak” to podać z jakiego tytułu:	TAK	NIE
16. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego, Szwajcarii, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej	TAK	NIE
17. Odwołałem(am) się do:		
a) Sądu Ubezpieczeń Społecznych od decyzji ZUS (np. odmowa renty, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku wychowawczego, świadczenia rehabilitacyjnego)	TAK	NIE
b) Sądu Pracy w sprawie niezgodnego z prawem rozwiązania stosunku pracy	TAK	NIE
18. Jestem członkiem rodziny wielodzietnej posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny	TAK	NIE
19. Samotnie wychowuję co najmniej jedno dziecko w wieku do 18. roku życia, (w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 24. roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności).	TAK	NIE
20. Posiadam na utrzymaniu co najmniej jedno dziecko w wieku do 18 roku życia (w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 24 roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności), a małżonek jest także bezrobotny i utracił prawo do zasiłku z powodu upływu okresu jego pobierania po dniu nabycia prawa do zasiłku przez tego bezrobotnego	TAK	NIE
21. Otrzymałem(am) odszkodowanie za skrócony okres wypowiedzenia	TAK	NIE
22. Otrzymałem(am) przewidziane w odrębnych przepisach świadczenie w postaci jednorazowego ekwiwalentu pieniężnego za urlop górniczy, jednorazowej odprawy socjalnej, zasiłkowej, pieniężnej po zasiłku socjalnym, jednorazowej odprawy warunkowej lub odprawy pieniężnej bezwarunkowej	TAK	NIE
23. Odbywam odpłatną praktykę absolwencką i otrzymuję z tego tytułu miesięczne świadczenie pieniężne w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę	TAK	NIE
24. Z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podjąłem(podjęłem) albo przerwałem(em) realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej	TAK	NIE

.....
(czytelny) podpis rejestrowanego

*** prawidłową odpowiedź podkreślić**

25. Odmówiłam(em) bez uzasadnionej przyczyny propozycji prac społecznie użytecznych	TAK	NIE
26. Odmówiłam(em) udziału w przygotowaniu IPD	TAK	NIE
27. Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej opiekującym się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności (łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji) lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności	TAK	NIE
28. Jestem/byłam(a) zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a) lub poszukujący(a) pracy w innym Urzędzie Pracy poza Polską Jeśli tak" proszę podać te urzędy oraz okresy rejestracji:	TAK	NIE
29. Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu (np. ubezpieczenie rolników w KRUS, z tytułu pobierania renty rodzinnej) zgodnie z art. 66 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Jeśli „tak” proszę określić tytuł ubezpieczenia.....	TAK	NIE
30. Korzystałem(am) lub obecnie korzystam ze świadczeń pomocy społecznej (MOPS, GOPS) Jeżeli „TAK” to proszę podać rodzaj świadczenia oraz okres jego przysługiwania	TAK	NIE

.....

(czytelny) podpis rejestrowanego

Pouczenie: Jeżeli utracę lub uzyskam prawo do podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu, zobowiązuję się do natychmiastowego zgłoszenia tego faktu w Powiatowym Urzędzie Pracy.

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy.

Powyższe oświadczenia wiedzy i woli w pełni świadomy/a potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam o prawdziwości przekazanych faktów mających istotny wpływ na moją sytuację prawną.

.....
podpis pracownika PUP (czytelny)

.....
data

.....
podpis rejestrowanego (czytelny)

Informacja dla osób bezrobotnych oraz poszukujących pracy

W związku z realizacją wymogów 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) zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu niniejszym informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu.
Adres korespondencyjny: 50-525 Wrocław ul. Gliniana 20-22, kontakt telefoniczny: 71 7701 600, adres e-mail: wrrwr@pup-wroclaw.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 RODO lit. c (wypełnienie obowiązku prawnego), art. 6 ust. 1 RODO lit. e (wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym), art. 6 ust. 1 RODO lit. b (zawarcie i wykonanie umowy) oraz art. 9 ust. 2 lit. g (ważny interes publiczny).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu wynikających z przepisów prawa określonych w szczególności w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz ustawie kodeks postępowania administracyjnego (wraz z wydanymi na ich podstawie aktami wykonawczymi), a także innych przepisów prawa regulujących działalność Administratora.
5. Podanie Pani/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z form pomocy oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do chwili realizacji celu dla którego zostały zebrane, a następnie archiwizowane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa. Jeżeli w powyższych okresach, zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, w którym przetwarzane dane osobowe stanowią dowód, okres przetwarzania, przedłuży się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania.
8. Zgodnie z RODO osobie, której dane dotyczą przysługują następujące uprawnienia: prawo dostępu do treści danych osobowych (art. 15), prawo do sprostowania danych osobowych (art. 16), prawo do usunięcia danych (art. 17), prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18) oraz prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21).
Uprawnienia wynikające z art. 17-21 mogą być ograniczone w sytuacjach kiedy Administrator jest prawnie zobowiązany do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom realizującym usługi dla Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.