

WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO BEZROBOTNY/POSZUKUJĄCY PRACY

Wnioskuje o rejestrację jako:

- ☐ bezrobotny,
☐ poszukujący pracy (proszę nie wypełniać pkt 12).

1. Imię (imiona) i nazwisko:
2. Obywatelstwo:
3. Nr PESEL, a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:
4. Adres zamieszkania:
5. Adres do doręczeń:
6. Adres elektroniczny lub numer telefonu:
7. Inne dane kontaktowe (jeżeli Pan(i)) posiada:
8. Numer rachunku płatniczego, w celu przekazywania przyznanych świadczeń:
9. Adres urzędu skarbowego właściwego do rozliczenia zgodnie z miejscem zamieszkania:

OŚWIADCZENIE REJESTROWANEGO

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, co następuje:

1.	Jestem zatrudniony(a) lub wykonuję inną pracę zarobkową (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło).	☐ TAK ☐ NIE
2.	Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej:	
	a. w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,	☐ TAK ☐ NIE
	b. w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną	☐ TAK ☐ NIE
3.	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, nie dotyczy kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.	☐ TAK ☐ NIE
4.	Przebywam na zwolnieniu lekarskim z powodu czasowej niezdolności do pracy wskutek choroby (ZUS ZLA).	☐ TAK ☐ NIE
5.	Pobieram naukę w szkole w systemie stacjonarnym tj. dziennym.	☐ TAK ☐ NIE
6.	Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.	☐ TAK ☐ NIE
	a. zgłosiłem(am) 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.	☐ TAK ☐ NIE
	b. zgłosiłem(am) do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął.	☐ TAK ☐ NIE
7.	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
8.	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.	☐ TAK ☐ NIE
9.	Mój stan cywilny:..... Należy wpisać odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, wdowa, wdowiec, w separacji (tylko w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu).	
10.	Mój małżonek/Moja małżonka posiada status bezrobotnego.	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
11.	Posiadam na utrzymaniu dzieci. Jeżeli TAK, należy wskazać liczbę dzieci oraz datę urodzenia dziecka/dzieci:	☐ TAK ☐ NIE

12.	Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko. <i>Jeżeli TAK, należy wypełnić oświadczenie dla osób samotnie wychowujących dziecko do 18. roku życia/dziecko niepełnosprawne do 24. roku życia, które kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.</i>	☐ TAK ☐ NIE
13.	Posiadam Kartę Dużej Rodziny	☐ TAK ☐ NIE
14.	Zgłaszam do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny. <i>Jeżeli TAK, należy wypełnić wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym członków rodziny bezrobotnego.</i>	☐ TAK ☐ NIE
15.	Posiadam na utrzymaniu co najmniej jedno dziecko w wieku do 18. roku życia/dziecko niepełnosprawne do 24. roku życia, które kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności, a małżonek jest także bezrobotnym i utraci prawo do zasiłku z powodu okresu jego pobierania po dniu nabycia przeze mnie prawa do zasiłku. <i>Jeżeli TAK, należy podać imię i nazwisko oraz datę urodzenia małżonka:</i> 	☐ TAK ☐ NIE
16.	Jestem dłużnikiem alimentacyjnym.	☐ TAK ☐ NIE
17.	Jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej.	☐ TAK ☐ NIE
18.	Jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy prawo przedsiębiorców.	☐ TAK ☐ NIE
19.	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 z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych	☐ TAK ☐ NIE
20.	Jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 300 ⁷³ ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.	☐ TAK ☐ NIE
21.	Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.	☐ TAK ☐ NIE
22.	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach Unii Europejskiej, państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależących do Unii Europejskiej, państw niebędących stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, którzy mogą korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa z Unią Europejską i jej państwami członkowskimi, Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej.	☐ TAK ☐ NIE
23.	Po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności pobieram:	
	a. nauczycielskie świadczenie kompensacyjne,	☐ TAK ☐ NIE
	b. zasiłek przedemerytalny,	☐ TAK ☐ NIE
	c. świadczenie przedemerytalne,	☐ TAK ☐ NIE
	d. świadczenie rehabilitacyjne,	☐ TAK ☐ NIE
	e. zasiłek chorobowy,	☐ TAK ☐ NIE
	f. zasiłek macierzyński,	☐ TAK ☐ NIE
	g. zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego,	☐ TAK ☐ NIE
24.	Po ustaniu zatrudnienia pobieram świadczenie szkoleniowe.	☐ TAK ☐ NIE
25.	Na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych nabyłem(am) prawo do:	
	a. świadczenie pielęgnacyjne,	☐ TAK ☐ NIE
	b. specjalnego zasiłku opiekuńczego.	☐ TAK ☐ NIE
26.	Nabyłem prawo do zasiłku stałego, na podstawie przepisów o pomocy społecznej.	☐ TAK ☐ NIE
27.	Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłek dla opiekuna tj. świadczenie dla osób, które utraciły prawo do świadczenia pielęgnacyjnego z dniem 1 lipca 2013 r. w związku z wygaśnięciem z mocy prawa decyzji przyznającej prawo do świadczenia pielęgnacyjnego.	☐ TAK ☐ NIE
28.	Nabyłem(am) prawo:	
	a. emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy,	☐ TAK ☐ NIE
	b. renty szkoleniowej,	☐ TAK ☐ NIE
	c. renty socjalnej,	☐ TAK ☐ NIE

	d. renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub 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	☐ TAK ☐ NIE
	e. renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy 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.	☐ TAK ☐ NIE
29.	Nabyłem(am) prawo 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
30.	Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej.	☐ TAK ☐ NIE
31.	Uzyskuję miesięcznie przychód (np. wynajem mieszkania, z akcji, z obligacji) 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.	☐ TAK ☐ NIE
32.	Proszę wskazać jeden zawód, w którym chciałby Pan/chciałaby Pani pracować i posiada odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłością pracy w okresie minimum 3 miesięcy:	
33.	Przedstawiłem(am) wszystkie konieczne informacje i dokumenty niezbędne do ustalenia statusu i uprawnień przysługujących na podstawie przepisów ustawy: świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy lub inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub zaświadczenia o ukończeniu szkolenia; świadectwa pracy, inne dokumenty potwierdzające wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, dokumenty stwierdzające przeciwskazania do wykonywania określonych prac, jeżeli takie Pan/Pani posiada. <i>Jeżeli NIE, należy załączyć pisemne uzasadnienie wskazując obiektywne okoliczności lub przeszkody uniemożliwiające przedłożenia kompletu dokumentów oraz wymaganych danych.</i>	☐ TAK ☐ NIE
34.	Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy.	☐ TAK ☐ NIE
35.	Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.	☐ TAK ☐ NIE
36.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES (sieć europejskich ofert pracy, EUROpeanEmploymentServices – Europejskie Służby Zatrudnienia).	☐ TAK ☐ NIE

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy.

.....
data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....
data, podpis i pieczęć pracownika PUP

Pouczenie:

Wnioski, wyjaśnienia, odwołania i inne pisma kierowane do Urzędu należy składać na piśmie w formie:

- papierowej osobiście lub za pomocą operatora pocztowego;
- elektronicznej za pośrednictwem portalu praca.gov.pl, platformy ePUAP lub na adres do e-Doręczeń PUP AE:PL-51703-44123-SCRSJ-28.

Korespondencja otrzymana za pośrednictwem maili nie będzie brana pod uwagę do rozstrzygnięcia postępowania administracyjnego.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim informuje:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, ul. Przemysłowa 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Mińsku Mazowieckim.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@minskmazowiecki.praca.gov.pl.
3. Administrator danych przetwarza dane osobowe zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c RODO na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn.zm.).
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań zapisanych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcą danych osobowych będą:
 - podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa,
 - podmioty, z którymi zawarto umowę na powierzenie przetwarzania danych osobowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 4, lecz nie krócej niż okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym u Administratora.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania lub uzupełnienia, ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, RODO, czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania z obowiązującym prawem.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwia Administratorowi wykonanie zadań ustawowych.
11. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałem(am) się z ww. klauzulą

.....
czytelny podpis osoby rejestrowanej