



WNIOSEK O REJESTRACJĘ JAKO POSZUKUJĄCY PRACY

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – składam następujące oświadczenie:

*** wpisać odpowiednio TAK lub NIE**

1. Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
2. Jestem zarejestrowany jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy w innym urzędzie pracy.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.

IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
OBYWATELSTWO	
PESEL	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	
STAN CYWILNY	
MAŁŻONEK POSIADA STATUS OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY JEŻELI „TAK” WPISAĆ IMIĘ,NAZWISKO I PESEL MAŁŻONKA	





Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

LICZBA DZIECI NA UTRZYMANIU, DATY ICH URODZENIA	Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
JESTEM OPIEKUNEM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ Wpisać TAK lub NIE Jeżeli „TAK” dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności osoby, nad którą sprawuję opiekę.	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES DO DORĘCZEŃ	
ADRES ELEKTRONICZY	
NUMER TELEFONU	
NUMER RACHUNKU PŁATNICZEGO	
WYKSZTAŁCENIE	
NAZWA UKOŃCZONYCH SZKÓŁ	





Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

ZAWÓD(Y) WYUCZONE				
ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH				
POSIADANE UPRAWNIENIA I UKOŃCZONE SZKOLENIA				
RODZAJ I STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI <u>Przedstawić do wglądu oryginał orzeczenia</u>				
OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, INNE OKRESY	NAZWA PRACODAWCY	OKRES	STANOWISKO	WYMIAR CZASU PRACY
POSIADANY STATUS CUDZOZIEMCA				





Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o warunkach zachowania statusu poszukującego pracy oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie.
3. Zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym oświadczeniu. W przypadku nienależnie pobranych świadczeń wypłaconych z Funduszu Pracy – zobowiązuję się do ich zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji Powiatowego Urzędu Pracy.

..... Data i podpis osoby poszukującej pracy

***osoba samotnie wychowująca dzieci** – oznacza to jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, wychowującego co najmniej jedno dziecko, będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, lub osobą pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności, jeżeli ten rodzic albo opiekun prawny **w roku podatkowym** samotnie wychowuje dziecko:

- a) małoletnie,
- b) bez względu na jego wiek, które zgodnie z odrębnymi przepisami otrzymywało zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny lub rentę socjalną,
- c) do ukończenia 25. roku życia uczące się w szkole, o której mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce lub w przepisach regulujących system oświatowy lub szkolnictwo wyższe obowiązujących w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie;

***opiekun osoby niepełnosprawnej** – oznacza to:

- a) matkę lub ojca,
 - b) opiekuna faktycznego dziecka, przez którego rozumie się osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka,
 - c) rodzinę zastępczą spokrewnioną albo rodzinę zastępczą niezawodową w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49),
 - d) rodzica zastępczego zawodowego albo prowadzącego rodzinny dom dziecka niepobierającego z tego tytułu wynagrodzenia w przypadkach, o których mowa w art. 54 ust. 6 oraz art. 62 ust. 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
 - e) małżonka,
 - f) inną osobę, na której zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2809) ciąży obowiązek alimentacyjny, z wyjątkiem osób o znacznym stopniu niepełnosprawności
- opiekującą 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.





Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 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 takich danych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew, nr telefonu: 62 742 74 25.

2.Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: popl@praca.gov.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r.,poz.620 z późn.zm.) i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji, a tym samym udzielenia wsparcia przewidzianego w ww. ustawie.

4.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań.

5.Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.

6.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzania danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

..... Data i podpis osoby poszukującej pracy.

