

Powiatowy Urząd Pracy  
34 500 Zakopane ul. Ks. J. Stolarczyka 14  
Tel. 182015479

Zakopane, dnia .....r.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
data urodzenia

.....  
Adres

## Oświadczenie bezrobotnego o uzyskanych przychodach

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczone o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.*

.....  
Czytelny podpis bezrobotnego

Uzyskane przeze mnie przychody w miesiącu wyniosły:

Miesiąc, rok	Kwota w zł	Data złożenia oświadczenia	Podpis czytelny bezrobotnego	uwagi

Uwaga: **przychód** – oznacza to przychody z tytułu innego niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**Roszczenia** do należnych z **nie pobranych** kwot zasiłków dla bezrobotnych i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy **ulegają przedawnieniu z upływem 6 miesięcy** od dnia postawienia ich w dyspozycji.

Zgodnie z art. 76 ust. 3a ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.)

.....  
Czytelny podpis bezrobotnego

**1. Oświadczam**, że otrzymałem – „INFORMACJĘ o uprawnieniach osoby bezrobotnej”.

**2. Oświadczam**, że przy rejestracji przedkładałem: **wszystkie, nie wszystkie\***:

- świadectwa pracy\*,

- opłaty składki ZUS-u z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej\*, itp.

Zgodnie z **art. 71 ust. 6**, w przypadku udokumentowania przez bezrobotnego okresu uprawniającego do zasiłku po upływie 7 dni od dnia zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy, jednak w okresie posiadania statusu bezrobotnego, prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania tego prawa na okres, o którym mowa w **art. 73 ust. 1 pkt 1**.

**3. Oświadczam**, że znany mi jest fakt, że zgodnie z **art. 73 ust. 4**, okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych, **ulega skróceniu** o okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych oraz o okres odbywania stażu, szkolenia lub przygotowania zawodowego dorosłych przypadających na okres, w którym przysługiwałby zasiłek oraz o okresy nieprzysługiwania zasiłku, o których mowa w **art. 75 ust. 1-3**.

**4. Oświadczam**, że zostałem pouczone(a) o utracie: statusu **bezrobotnego** (jak i ewent. prawa do świadczeń wypłacanych przez Urząd Pracy) w dniu utraty okresu zameldowania tymczasowego na terenie działania tut. Urzędu Pracy (teren powiatu tatrzańskiego).

.....  
(podpis pracownika PUP)

.....  
(czytelny podpis bezrobotnego)

\* - niepotrzebne skreślić.

**UPOWAŻNIENIE:**

Upoważniam ..... pokrewieństwo .....

Imię i nazwisko..

PESEL ....., nr dow. os. ....

do załatwiania, w moim imieniu, spraw w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zakopanem, wyłączono! : **rejestracja, wizyty na wezwania, odbiór skierowań,**

.....  
Czytelny podpis bezrobotnego

## Oświadczenie

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.*

Oświadczam, że w dniu ..... nie przebywam na zwolnieniu lekarskim i jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia.

Zgodnie z **art. 80** ustawy z dnia 20.04.2004r. (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.) o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o niezdolności do pracy w terminie 2 dni od dnia wystawienia zwolnienia lekarskiego na **druku ZUS ZLA** oraz zobowiązuję się do dostarczenia zwolnienia lekarskiego w **terminie 7 dni** od dnia jego wystawienia.

Zgodnie z **art. 75 ust. 6** cyt. wyżej ustawy:  
„Bezrobotny jest obowiązany do składania lub przesyłania powiatowemu urzędowi pracy pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia jego uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów. W razie nie dokonania tych czynności zasiłek lub inne świadczenia z tytułu bezrobocia przysługują od dnia złożenia oświadczenia i innych wymaganych dokumentów.”

Zgodnie z **art. 48 ust.1**. Bezrobotnemu posiadającemu prawo do zasiłku przysługuje dodatek aktywizacyjny jeżeli np.:

**pkt 2)** z własnej inicjatywy podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.

**ust. 3.** W tym przypadku dodatek aktywizacyjny przysługuje w wysokości 50% zasiłku o którym mowa w art. 72 ust. 1 przez połowę okresu, w jakim przysługiwałby zasiłek.

Podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu (składka obowiązkowa):

1. Posiadam (samoistne lub zależne) gospodarstwo rolne o powierzchni 1 ha przeliczeniowego i większej. TAK/NIE\*.
2. Pobieram rentę rodzinną w wysokości ..... . TAK/NIE\*.
3. Pobieram alimenty na podstawie wyroku sądowego lub ugody sądowej. TAK/NIE\*
4. Pobieram stypendium sportowe, TAK/NIE\*.

Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej, TAK/NIE\*.....

.....  
(czytelny podpis bezrobotnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów wynikających z ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(tekst jednolity Dz.U. z 2025 r.,poz. 214 z późn.zm.)

.....  
(podpis pracownika PUP)

.....  
(czytelny podpis bezrobotnego)

.....  
(imię i nazwisko bezrobotnego)

Zakopane, dnia .....r.

.....

(PESEL)

## **Zgoda na otrzymywanie informacji z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych.**

Niniejszym **oświadczam, że wyrażam zgodę** na otrzymywanie informacji o propozycji odpowiedniej pracy lub innej pomocy, poprzez poniżej podane systemy teleinformatyczne:

1) pocztę elektroniczną - .....  
(adres e-mail osoby zarejestrowanej)

2) telefon (dot. również informacji w formie sms) - .....  
(nr telefonu)

3) inny sposób otrzymywania informacji - .....  
(podać jaki)

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) **potwierdzenia** zapoznania się z przekazywaną informacją, nie później niż w następnym dniu po dniu jej otrzymania,
- 2) **stawiennictwa** w miejscu i terminie proponowanym przez powiatowy urząd pracy lub ustalonym z pracodawcą krajowym, w celu skorzystania z propozycji pomocy,
- 3) **niezwłocznego** poinformowania powiatowego urzędu pracy o efektach skorzystania z propozycji pomocy, w szczególności o efektach kontaktu z pracodawcą krajowym  
- w przypadku gdy informacja dotyczy propozycji odpowiedniej pracy, możliwości udziału w targach pracy lub propozycji stawiennictwa w celu skorzystania z pomocy, w ramach pośrednictwa pracy.

Potwierdzam, że zostałem(am) poinformowany(a) o konsekwencjach, wynikających z nie stawienia się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie, odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie.

.....  
(data i czytelny podpis bezrobotnego)

### *Podstawa prawna:*

- §18 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667),
- art. 33 ust. 4 pkt 3, 3a, 4 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.).

.....  
Imię i nazwisko

.....  
data urodzenia

.....  
Adres

### Oświadczenie

**1. Oświadczam, że mogę pracować w zawodzie(ach):**

.....

**Do wykonywania tego zawodu uprawnia mnie:**

**-zawód wyuczony(potwierdzony dokumentem): .....**

.....

**-staż pracy(potwierdzony dokumentem):.....**

.....

**-dodatkowe uprawnienia, kursy (potwierdzony dokumentem):**

.....

.....

**2. Oświadczam, że chciałbym\*/chciałabym\*uczestniczyć w szkoleniach  
uprawniających do zawodu:**

.....

.....

**Wyrażam chęć pracy poza miejscem aktualnego zamieszkania, na  
terenie całej Polski:            NIE\*                            TAK\***

.....  
(podpis pracownika PUP)

.....  
(czytelny podpis bezrobotnego)

\*-niepotrzebne skreślić

## INFORMACJA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem informuje, iż:

### 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem  
z siedzibą przy ul. Księdza Józefa Stolarczyka 14, 34-500 Zakopane

Dane kontaktowe: tel. 182021780, e-mail: [krza@praca.gov.pl](mailto:krza@praca.gov.pl)

### 2. Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:

tel. 18 201-54-79, e-mail: [krza@praca.gov.pl](mailto:krza@praca.gov.pl)

3. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres trwania rejestracji w Urzędzie jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej z rejestracją osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Pani/Pana dane osobowe jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
Data, pieczęć i podpis pracownika

.....  
Podpis osoby bezrobotnej lub  
poszukującej pracy