**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 2019r., poz. 1482 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 terminie2 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 luz 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 2019r.,poz.1482 z późn.zm.)

………………………………… ………………………………………..

(podpis pracownika PUP) (czytelny podpis bezrobotnego)

……………………………………………… Zakopane, dnia …………………………..r.

(imię i nazwisko bezrobotnego)

……………………………………………….

(PESEL)

**Zgoda na otrzymywanie informacji z wykorzystaniem**

**systemów teleinformatycznych.**

Niniejszym **oświadczam, że wyrażam zgodę** na otrzymywanie informację  
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)

Wyrażam zgodę na doręczenie należnych mi pieniędzy – świadczeń przyznanych mi przez Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem, a nie pobranych przeze mnie (**z przyczyn uzasadnionych! wyjątkowo** – przekazem pocztowym, za potrąceniem opłaty przez Urząd pocztowy, na pokrycie kosztów przesyłki.

...........…………………………………………..

(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 2014r., 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 2019r., poz. 1482 z późn. zm.).