Powiatowy Urząd Pracy Zakopane, dnia …………………r.

34 500 Zakopane ul. Ks. J. Stolarczyka 14

Tel. 182015479

………………………………………………………… …………………………….

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 pouczony 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 przedkładam: **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 pouczony(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 Pracyw 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 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 2025 r.,poz. 214 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)

*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.).

Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem Zakopane, dnia…………………………r

34-500 Zakopane, ul. Ks. J. Stolarczyka 14

Tel: 182015479

…………………………………………………………………………………………….. ………………………………….

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): …………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….**

1. **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 Zakopanemz siedzibą przy ul. Księdza Józefa Stolarczyka 14, 34-500 Zakopane

 Dane kontaktowe: tel. 182021780, e-mail: krza@praca.gov.pl

1. **Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

tel. 18 201-54-79, e-mail: krza@praca.gov.pl

1. 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.
2. 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.
3. 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, ustalanym zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Pani/Pana dane osobowe jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. 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