

WNIOSEK O REJESTRACJĘ

Parczew, dn.....

Składam wniosek o zarejestrowanie mnie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Parczewie jako osoby bezrobotnej/poszukującej pracy*

Należy czytelnie uzupełnić dane w poniższej tabelce

1.	Imię (imiona) i nazwisko	
2.	Obywatelstwo albo obywatelstwa	
3.	Numer PESEL <i>/w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość/</i>	
4.	Stan cywilny oraz informacja o posiadaniu przez małżonka statusu bezrobotnego albo poszukującego pracy	
5a.	Liczba dzieci na utrzymaniu <i>/w tym co najmniej 1 dziecko do 18-go r.ż. lub do 24 r.ż. jeżeli jest niepełnosprawne w stopniu umiarkowanym lub znacznym, uczące się/</i>	
5b.	Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci?***	
6.	Czy posiada Pan/Pani Kartę Dużej Rodziny o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny? <i>/nie dotyczy poszukujących pracy/</i>	
7.	Czy jest Pan/Pani opiekunem osoby niepełnosprawnej?***	
8a.	Adres zamieszkania	
8b.	Adres do doręczeń Adres elektroniczny Numer telefonu Inne dane kontaktowe	
9.	Poziom wykształcenia	
10.	Nazwy i daty ukończonych szkół	
11a.	Zawody wyuczone	

11b.	Zawody wykonywane	
11c.	Zawód, w którym chciałby Pan/ Pani pracować i ma ku temu odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie <u>minimum 3 miesięcy</u>	
12.	Znajomość Języków obcych- poziom: A ₁ - początkujący A ₂ - niższy średnio zaawansowany B ₁ - średnio zaawansowany B ₂ - wyższy średnio zaawansowany C ₁ - zaawansowany C ₂ - biegły	
13.	Posiadane uprawnienia i ukończone szkolenia zwiększające szanse na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej	
14.	Rodzaj i stopień niepełnosprawności, jeżeli dotyczy	
15.	Kierunki szkoleń, kursów, którymi jest Pan/Pani zainteresowany/a / !!!UWAGA!!!- wpisanie nie oznacza zakwalifikowania się na kurs. W tym celu należy złożyć stosowny wniosek/	
16a.	Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a podjęciem zatrudnienia w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego / jeśli TAK proszę podać minimum 1 kraj z EOG, w którym chciałby/chciałaby Pan/Pani pracować/	
16b.	Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES?	

* - niepotrzebne skreślić

****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.

Zostałem(łam) pouczone(a) o konieczności zawiadomienia PUP za pośrednictwem formularza elektronicznego, udostępnionego w sposób określony w art. 55 ust. 2 pkt 1 albo osobiście w PUP, w którym jest zarejestrowany o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

Informacje i dane przedstawione we wniosku o rejestrację jako bezrobotny składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń:

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

☐

Nie korzystam ze świadczeń pomocy społecznej, a w razie otrzymania takiej pomocy zobowiązuję się powiadomić o tym fakcie PUP w ciągu 7 dni od daty jej otrzymania.

☐

Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej (finansowej lub innej):

.....

.....

(czytelny podpis)