Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach Głubczyce, dnia…………………….

ul. Pocztowa 6

48 – 100 Głubczyce

**WNIOSEK O REJESTRACJĘ JAKO POSZUKUJĄCY PRACY`**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ | NAZWISKO |
| OBYWATELSTWO |  NUMER PESEL |
| STAN CYWILNY |
| * panna/kawaler
* wdowa/wdowiec
* mężatka/żonaty
 | * rozwiedziony(a)
* w separacji
* małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności
 |

|  |
| --- |
| **W PRZYPADKU BRAKU NUMERU PESEL**  |
| DATA URODZENIA | MIEJSCE URODZENIA | PŁEĆ |
| RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ |

|  |
| --- |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ADRES DO DORĘCZEŃ  |
| ADRES ELEKTRONICZNY | NUMER TELEFONU |

Wnoszę o uznanie mnie za osobę bezrobotną i jednocześnie oświadczam, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROSZĘ WSTAWIĆ ZNAK **X** WE WŁAŚCIWYM POLU | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Poszukuję zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy |  |  |
| 2. | Zachowuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej prawo do zasiłku dla bezrobotnych nabyte w państwie rejestracji jako bezrobotny tj. posiadam tzw. transfer zasiłku z zagranicy |  |  |
| 3. | Mój **współmałżonek posiada statusu bezrobotnego, poszukującego pracy**\* (\*niepotrzebne skreślić)  |  |  |
| 4. | Jestem osobą **samotnie wychowującą dziecko** |  |  |
| 5. | Liczba dzieci na utrzymaniu ………………Daty urodzenia dzieci:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 6. | Jestem **opiekunem osoby niepełnosprawnej** |  |  |
| 7. | Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności* **lekki**
* **umiarkowany**
* **znaczny**

SYMBOL………………………………………………………… |  |  |

|  |
| --- |
| POSIADAM WYKSZTAŁCENIE |
| * brak
* podstawowe
* gimnazjalne
* branżowe (I, II stopnia)
 | * zawodowe
* średnie zawodowe
* średnie ogólnokształcące
* policealne
 | * wyższe I stopnia
* wyższe II stopnia
* podyplomowe
* doktoranckie
 |

|  |
| --- |
| UKOŃCZONE SZKOŁY |
| ZAWÓD WYUCZONY |
| ZAWÓD WYKONYWANY |
| ZAWÓD W KTÓRYM CHCĘ PRACOWAĆ ZGODNY Z POSIADANYMI KOMPETENCJAMI I KWALIFIKACJAMI |
| UKOŃCZONE SZKOLENIA, POSIADANE UPRAWNIENIA |
|  |
| ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH | POZIOM ZNAJOMOŚCI |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Kierunki szkoleń jakimi jestem zainteresowany(na)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Jestem zainteresowany(na) podjęciem zatrudnienia w państwach UE/EOG |
| * TAK
 | * NIE
 |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES |
| * TAK
 | * NIE
 |

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń na rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

* zostałem(łam) pouczona(y) 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
* zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjna o przetwarzaniu moich danych osobowych zamieszczoną na tablicy ogłoszeń PUP w Głubczycach oraz z przysługującymi mi prawami związanymi z przetwarzaniem moich danych osobowych

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

***„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.”***

………………………………………. data i czytelny podpis osoby bezrobotnej