

OŚWIADCZENIE REJESTROWANEGO

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

Art. 233 § 6 k.k. „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.” **oświadczam, co następuje:**

Uwaga: właściwą odpowiedź należy zakreślić kółkiem

1. Jestem osobą, która ukończyła 18 lat	TAK	NIE
2. Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej.	TAK	NIE
3. Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia:	TAK	NIE
a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,		
b) co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie, gdyż jestem osobą niepełnosprawną, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie zatrudnienia w tym wymiarze.	TAK	NIE
4. Uczę się w szkole nie będącej szkołą dla dorosłych.	TAK	NIE
5. Uczę się w branżowej szkole II stopnia i szkole policealnej, prowadzącej kształcenie w formie stacjonarnej lub zaocznej.	TAK	NIE
6. Studiuję w formie studiów stacjonarnych.	TAK	NIE
7. Jestem zarejestrowany/a w innym powiatowym urzędzie pracy.	TAK	NIE
8. Nabyłem/am prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.	TAK	NIE
9. Nie ukończyła 60 lat- kobieta lub 65 lat – mężczyzna.	TAK	NIE
10. Pobieram zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne , nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	TAK	NIE
11. Pobieram zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne	TAK	NIE
12. Pobieram zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego,	TAK	NIE
13. Pobieram świadczenie szkoleniowe po ustaniu zatrudnienia, o którym mowa w art. 70 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,	TAK	NIE
14. Pobieram zasiłek stały przyznany na podstawie przepisów o pomocy społecznej.	TAK	NIE
15. Pobieram zasiłek dla opiekunów na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów	TAK	NIE
16. Pobieram emeryturę albo rentę z tytułu niezdolności do pracy, przyznaną przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy , w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.	TAK	NIE
17. Pobieram świadczenie przyznane na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych: - świadczenie pielęgnacyjne, - specjalny zasiłek opiekuńczy, - dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu okresu jego pobierania.	TAK	NIE
18. Jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe lub podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu jako współmałżonek lub domownik z tytułu stałej pracy w tym gospodarstwie rolnym.	TAK	NIE
19. Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej, chyba że dochód z działów specjalnych produkcji rolnej, obliczony dla ustalenia podatku dochodowego od osób fizycznych nie przekracza wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 2h przeliczeniowych ustalonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o podatku rolnym, lub podlegam ubezpieczeniom: emerytalnemu i rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie.	TAK	NIE
20. Jestem właścicielem lub posiadaczem gospodarstwa rolnego na terenie innej gminy niż miejsce zamieszkania.	TAK	NIE
21. Złożyłem/łam wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej	TAK	NIE

22. Po złożeniu wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zgłosiłem/am wniosek o zawieszenie jej wykonywania i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął	TAK	NIE
23. Nie upłynął jeszcze okres wskazany we wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określony jako dzień jej rozpoczęcia	TAK	NIE
24. Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników).	TAK	NIE
25. Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.	TAK	NIE
26. Uzyskuję miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia (nie dotyczy przychodu uzyskiwanego z nieruchomości rolnej do 2 ha przeliczeniowych), z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów ze środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych. <i>Przez przychód rozumie się przychody z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza zasiłek lub świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.</i>	TAK	NIE
27. Otrzymałem jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy lub jednorazową odprawę socjalną, zasiłkową, pieniężną po zasiłku socjalnym jednorazową odprawę warunkową lub odprawę pieniężną bezwarunkową, przy czym upłynął okres, za jaki zostały wypłacone w/w świadczenia.	TAK	NIE
28. Jestem osobą uprawnioną do świadczeń alimentacyjnych.	TAK	NIE
29. Jestem dłużnikiem alimentacyjnym. *dłużnik alimentacyjny - osoba zobowiązana do alimentów na podstawie tytułu wykonawczego, przeciwko, której egzekucja okazała się bezskuteczna.	TAK	NIE
30. Zobowiązuję się do zwrotu pobranych świadczeń z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten sam okres emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, jeżeli organ rentowy nie dokonał potrącenia lub dokonał w niższej wysokości.	TAK	NIE
31. Zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przeze mnie, oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.	TAK	NIE
32. Zostałem/am pouczone/a o obowiązku: - zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy, - składania pisemnego oświadczenia o przychodach oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń, w terminie 7 dni od uzyskania przychodów, - zawiadomienia urzędu o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy.	TAK	NIE

Osoba bezrobotna biorąca udział w szkoleniach organizowanych przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy, jest obowiązana powiadamiać powiatowy urząd pracy o udziale w szkoleniu, w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia.

Osoba pobierająca z tego tytułu stypendium szkoleniowe lub stażowe wypłacane przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy, nie pobierająca zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium z Funduszu Pracy, traci status bezrobotnego, ponieważ podlega ubezpieczeniom społecznym na podstawie odrębnych przepisów. Zachowanie statusu bezrobotnego jest możliwe w przypadku rezygnacji z pobierania w/w stypendium,

Osoba bezrobotna, zobowiązana jest zawiadomić w ciągu 7 dni Powiatowy Urząd Pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub złożeniu wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz o zaistnieniu każdej okoliczności powodującej utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do świadczeń przewidzianych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Podstawa prawna oświadczenia: art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j. t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.), § 5,6,8 Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 14.04.2020r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy (Dz. U. z 2020r. poz.667)

OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAC W OBECNOŚCI PRACOWNIKA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

_____ (podpis pracownika PUP)

_____ (data)

_____ (podpis osoby rejestrowanej)