

OŚWIADCZENIE

Uprzedzona/ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

L.p.	PROSZĘ POSTAWIĆ [X] PRZY PRAWDŁOWEJ ODPOWIEDZI	TAK	NIE
1.	Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej: - w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie.		
1.	Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej: - w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną , lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.		
2.	Obecnie przebywam na zwolnieniu lekarskim.		
3.	Obecnie przebywam na urlopie wychowawczym.		
4.	Obecnie przebywam na urlopie bezpłatnym.		
5.	Jestem zarejestrowana/y w innym urzędzie pracy.		
6.	Świadczę usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej np.: zlecenia, dzieło, agencyjna, umowa o współpracę handlową, w tym: dystrybucyjna, dystrybutorska i inne.		
7.	Jestem zatrudniona/ny lub podlegam w innym państwie niż Polska, na podstawie odrębnych przepisów ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia, pracy na własny rachunek lub ubezpieczeniu z innego tytułu.		
8.	Uczę się w szkole w formie dziennej lub na uczelni w formie studiów stacjonarnych.		
9.	Osiągnęłam/łem wiek emerytalny lub nabyłam/em prawo do emerytury.		
10.	Nabyłam/em prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy.		
11.	Nabyłam/em prawo do renty szkoleniowej.		
12.	Nabyłam/em prawo do renty socjalnej.		
13.	Nabyłam/em prawo do renty rodzinnej w wysokości (brutto).....		
14.	Nabyłam/em prawo do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej 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.		
15.	Pobieram zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne.		
16.	Pobieram nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.		
17.	Pobieram świadczenie rehabilitacyjne.		
18.	Pobieram świadczenie szkoleniowe.		
19.	Pobieram zasiłek chorobowy.		
20.	Pobieram zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego – po ustaniu zatrudnienia.		
21.	Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały.		
22.	Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne.		
23.	Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, specjalny zasiłek opiekuńczy.		
24.	Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.		

25.	Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.		
26.	Jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym (władam ziemią) lub posiadaczem zależnym (użytkownik, najemca, dzierżawca, zastawnik) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe.		
27.	Jestem współwłaścicielką/em gospodarstwa rolnego o powierzchniha przeliczeniowe.		
28.	Jestem współwłaścicielką/em (majątek wspólny małżonków) gospodarstwa rolnego o powierzchniha przeliczeniowe.		
29.	Mój współmałżonek jest właścicielem lub dzierżawcą gospodarstwa rolnego o powierzchni ha przeliczeniowe.		
30.	Podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym.		
31.	Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej. <i>Chyba, że dochód z działów specjalnych produkcji rolnej, obliczony dla ustalenia podatku dochodowego od osób fizycznych, przekracza wysokość przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 2 ha przeliczeniowych ustalonego przez Prezesa GUS na podstawie przepisów o podatku rolnym.</i>		
32.	Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.		
33.	Złożyłam/em wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej od dniai okres zawieszenia jeszcze nie upłynął.		
34.	Prowadzę działalność nierejestrowaną i osiągam dochód z tego tytułu w wysokości (brutto)..... miesięcznie.		
35.	W spółce prawa handlowego pełnię funkcję: Prezesa, v-ce Prezesa, Członka Zarządu lub Prokurenta.		
36.	W spółce prawa handlowego jestem współnikiem i posiadam % udziałów.		
37.	Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego. <i>Wyjątek - ubezpieczenie społeczne rolników (KRUS).</i>		
38.	Odbywam karę pozbawienia wolności, poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.		
39.	Uzyskuję miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę np. z wynajmu mieszkania w wysokości (brutto)..... miesięcznie. <i>Wyjątek - przychody uzyskane z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych.</i> <i>Przez przychód rozumie się przychody z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.</i>		
40.	Otrzymałam/em jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy lub jednorazową odprawę zamiast zasiłku socjalnego – przewidziany w Układzie Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zakładów Górniczych lub odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę, przy czym upłynął okres, za jaki został wypłacony ww. ekwiwalent, odprawa lub odszkodowanie.		
41.	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.		
42.	Jestem powołana/y do terytorialnej służby wojskowej.		

ZOSTAŁAM/EM POU CZONAY O:

L.p.	PROSĘ POSTAWIĆ [X] PRZY PRAWIDŁOWEJ ODPOWIEDZI	TAK	NIE
1.	Obowiązku zgłaszania się w wyznaczonych terminach w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku.		
2.	Bezrobotny, który nie stawił się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie i nie powiadomił w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa zostaje pozbawiony statusu bezrobotnego od dnia niestawienia się w powiatowym urzędzie pracy odpowiednio na okresy: - 120 dni w przypadku pierwszego niestawiennictwa, 180 dni w przypadku drugiego niestawiennictwa, 270 dni w przypadku trzeciego i każdego kolejnego niestawiennictwa.		
3.	Obowiązku składania pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od daty uzyskania przychodów.		
4.	Obowiązku zawiadomienia urzędu o wyjeździe za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia.		
5.	Obowiązku dostarczenia na następny dzień od daty końca zameldowania, dokumentu potwierdzającego dalsze zameldowanie na terenie Powiatu Świdnickiego.		
6.	Obowiązku powiadomienia urzędu o uczestnictwie bez skierowania starosty w szkoleniu organizowanym przez inny podmiot niż PUP na 7 dni przed rozpoczęciem tego szkolenia.		
7.	Bezrobotnemu uprawnionemu do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium, w przypadku czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby, pobytu w szpitalu lub konieczności osobistego sprawowania opieki nad członkiem rodziny, obowiązkowo powinno być wystawione zwolnienie lekarskie L-4 (ZUS ZLA, e-ZLA) . W przypadku braku zwolnienia lekarskiego w wymaganej formie następuje pozbawienie statusu bezrobotnego i prawa do zasiłku lub stypendium z pierwszym dniem niezdolności do pracy. O fakcie przebywania na zwolnieniu lekarskim powiadomię urząd pracy w ciągu 2 dni od dnia wystawienia tego zaświadczenia . Bezrobotny bez prawa do zasiłku może przedłożyć zwolnienie lekarskie na innym druku niż ZUS ZLA (koniecznie z okresem niezdolności do pracy od-do).		
8.	PUP Świdnik jest dla mnie właściwym urzędem do dnia utraty zameldowania stałego lub czasowego lub zmiany miejsca pobytu. W przypadku zmiany adresu obowiązkowo poinformuje PUP Świdnik i zgłoszę się do urzędu pracy właściwego dla aktualnego miejsca zameldowania, w terminie 14 dni od zmiany zameldowania.		
9.	W przypadku zaniedbania obowiązku zgłaszania nowego adresu, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny z art. 41 § 1 i § 2 kpa.		
10.	Obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji. Kwota zwrotu to kwota otrzymanego świadczenia wraz z przekazaną od tego świadczenia zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składką na ubezpieczenie zdrowotne.		
11.	Roszczenia do należnych, a niepobranych kwot zasiłku, stypendium i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy ulegają przedawnieniu z upływem 6 miesięcy od dnia pozostawienia ich do dyspozycji bezrobotnego.		

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ ZAWIADOMIĆ POWIATOWY URZĄD PRACY W ŚWIDNIKU
W CIĄGU 7 DNI OD DNIA ZAISTNIENIA ZDARZENIA O:**

L.p.	PROSZĘ POSTAWIĆ [X] PRZY PRAWIDŁOWEJ ODPOWIEDZI	TAK	NIE
1.	Podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, podpisania umowy cywilno-prawnej np. zlecenie, dzieło, agencyjnej itp.		
2.	Rozpoczęciu prowadzenia działalności gospodarczej lub o wznowieniu działalności gospodarczej po upływie okresu jej zawieszenia.		
3.	Nabyciu prawa do świadczenia z ZUS, KRUS, OPS lub CUS.		
4.	Osiągnięciu przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z innego tytułu niż zatrudnienie.		
5.	Nabyciu lub wydzierżawieniu przez bezrobotnego lub współmałżonka gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 1 ha przeliczeniowego.		
6.	Podleganiu na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego np. staż z innej instytucji.		
7.	Zmianie swojego adresu.		
8.	Obowiązku zawiadomienia PUP Świdnik o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach.		

ZGODY

- Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.
- Zgadzam się na podjęcie pracy w krajach Unii Europejskiej i krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES.

POTWIERDZAM ZAPOZNANIE SIĘ I ODBIÓR

- Praw i obowiązków wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dla osoby rejestrującej się jako bezrobotna.
- Form pomocy oferowanych osobie zarejestrowanej.
- Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku (RODO).

OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI DANYCH WE WNIOSKU ZE STANEM FAKTYCZNYM

- Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałam/em pouczona/y o warunkach zachowania statusu bezrobotnego.

