

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Ja

uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

1. Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia:
 - a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie
 - b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osoba niepełnosprawna, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.
 2. Nie pobieram nauki w szkole w systemie stacjonarym.
 3. Nie nabyłem(am) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, socjalnej lub rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy w wysokości co najmniej najniższej emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy.
 4. Nie pobieram zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, rehabilitacyjnego, szkoleniowego, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.
 5. Nie jestem właścicielem lub posiadaczem samodzielnym lub zależnym nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2ha przeliczeniowych ani gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
 6. Nie podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2ha przeliczeniowe lub stanowiące dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych.
 7. Nie podlegam na podstawie odrębnych przepisów obowiązкови ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
 8. Nie uzyskuję miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.
 9. Nie pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku dla opiekunów, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.
 10. Nie pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłku stałego.
 11. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.
 12. Zobowiązuje się do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten sam okres emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenia, nie dokonał stosownych potrąceń.
 13. Zostałem(am) pouczony(na) o obowiązku zgłaszania się w wyznaczonych terminach oraz powiadomienia Urzędu w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawienia.
 14. Zostałem(am) pouczony(na) o obowiązku przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach (druk ZUS ZLA), z wyjątkiem odbywania leczenia w zakładzie lecznictwa odwykowego.
 15. Zostałem(am) pouczony(na) o obowiązku powiadomienia w ciągu 7 dni Urzędu o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, dokonania wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego lub prawa do zasiłku.

PESEL:

16. Zobowiązuję się do bezwzględnego (nie później niż w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia) zawiadomienia Urzędu o wszelkich zmianach danych podanych w trakcie rejestracji oraz złożonych oświadczeniach.

17. Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej TAK/NIE*
18. Otrzymałem(am) odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę lub inne świadczenia za okres po ustaniu zatrudnienia TAK/NIE*
19. Jestem zainteresowany(na) pracą w krajach UE/EOG TAK/NIE*
20. W rejestrze osób bezrobotnych lub poszukujących pracy pozostaję mój współmałżonek TAK/NIE*
21. Kierunki szkoleń, którymi jestem zainteresowany(na):
.....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam iż:

- wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym/ (lub w przypadku osób dokonujących kolejnej rejestracji) przekazane uprzednio dane nie uległy zmianie;
 - zostałem(am) pouczony(a) o warunkach zachowania statusu bezrobotnego;
 - otrzymałem(am) kopię lub wydruk danych zawartych w karcie rejestracyjnej oraz informację o prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie.
- Wyrazem/ nie wyrazem* zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

data podpis bezrobotnego

Wyrazem zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w arkuszu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie, ul. Drzymały 30, 05-800 Pruszków w celach związanych z realizacją zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

data podpis bezrobotnego

Oświadczam, iż jestem świadomy(a), że „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Klientów Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie” została udostępniona w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie oraz na stronie internetowej <http://pruszkow.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych>

..... podpis pracownika PUP data podpis bezrobotnego

*niepotrzebne skreśli!

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy

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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie, 05-800 Pruszków, ul. Drzymały 30, tel. 022 770 20 20; fax: 022 770 20 21; e-mail: sekretariat@puppruszkow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iod@puppruszkow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocii zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz innych celów określonych w przepisach krajowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ww. rozporządzenia o ochronie danych osobowych na podstawie zgody do innych celów.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez 50 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
8. Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana/y do ich podania, nie podanie danych uniemożliwi rejestrację oraz załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a , oświadczam że zapoznałem/am się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

(imię i nazwisko)

.....
data, podpis składającego oświadczenie