

Oświadczenie osoby rejestrującej się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Leżajsku

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1950 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam:

TAK NIE pozostaję bez pracy oraz jestem zdolny i gotowy do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy

TAK NIE uczę się w szkole w systemie dziennym

TAK NIE nabyłem prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej lub renty socjalnej (dotyczy również świadczeń przyznanych za granicą)

TAK NIE pobieram rentę z tytułu niezdolności do pracy, rentę socjalną, rentę szkoleniową lub rodzinną

TAK NIE pobieram zasiłek chorobowy, macierzyński, świadczenie rehabilitacyjne

TAK NIE jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej w rozumieniu Kodeksu Cywilnego o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe

TAK NIE podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe

TAK NIE jestem właścicielem lub posiadaczem gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych, 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 2 ha przeliczeniowych, ustalonego przez Prezesa GUS, na podstawie przepisów o podatku rolnym

TAK NIE podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów podatkowych

TAK NIE posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej albo podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników

TAK NIE zgłoszono do ewidencji działalności gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej

TAK NIE jestem członkiem zarządu spółki prawa handlowego, stowarzyszenia, fundacji (posiadam wpis w KRS)

TAK NIE osiągam miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych

TAK NIE posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

TAK NIE pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłek stały

TAK NIE pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania

TAK NIE pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, zasiłek dla opiekuna

TAK NIE pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe

TAK NIE jestem zarejestrowany w innym urzędzie pracy /w tym na terenie państw członkowskich Unii Europejskiej, Szwajcarii oraz Europejskiego Obszaru Gospodarczego

TAK NIE posiadam zaświadczenie o czasowej niezdolności do pracy wskutek choroby

TAK NIE posiadam na utrzymaniu dzieci do 18 roku życia:

.....
.....
.....
.....

(podać imię, nazwisko, datę urodzenia, stopień niepełnosprawności jeśli dotyczy)

Pouczenie:

- w przypadku nienależnie pobranego zasiłku, stypendium, innych nienależnie pobranych świadczeń lub kosztów szkolenia finansowanych z Funduszu Pracy zobowiązuję się do jego zwrotu;
- w przypadku niezdolności do pracy zobowiązuję się zawiadomić urząd pracy w terminie do 2 dni od daty wystawienia zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby na druku ZUS ZLA lub e - ZLA oraz dostarczyć to zaświadczenie w terminie 7 dni od dnia jego wystawienia;
- nieprzedstawienie odpowiednio zaświadczenia lekarskiego albo wydruku zaświadczenia lekarskiego w wymaganej formie skutkuje pozbawieniem statusu bezrobotnego z pierwszym dniem niezdolności do pracy;
- zobowiązuję się do zgłoszenia się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Leżajsku w pierwszym dniu roboczym po zakończeniu przebywania na zwolnieniu lekarskim, w celu potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy, niezgłoszenie się w tym terminie skutkuje pozbawieniem statusu bezrobotnego;
- zostałem pouczony o obowiązku zgłaszania się w wyznaczonych przez urząd terminach;
- zostałem poinformowany, że w przypadku niestawiennictwa się w wyznaczonym terminie i niepowiadomienia w ciągu 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia niestawienia się w powiatowym urzędzie pracy, w zależności liczby niestawiennictw na okres:
 - a) 120 dni w przypadku pierwszego niestawiennictwa,
 - b) 180 dni w przypadku drugiego niestawiennictwa,
 - c) 270 dni w przypadku trzeciego i każdego kolejnego niestawiennictwa;

- w przypadku zmiany miejsca zamieszkania powiadomię o tym fakcie tutejszy urząd pracy oraz zgłoszę się w powiatowym urzędzie pracy właściwym dla aktualnego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania;
- zostałem pouczony o obowiązku uprzedniego powiadomienia o wyjeździe za granicę lub pozostawaniu w innej sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia na okres do 10 dni (zasiłek za ten okres nie przysługuje) oraz o tym, że wyjazd i inna sytuacja powodująca brak gotowości do podjęcia zatrudnienia przekraczająca 10 dni w roku kalendarzowym skutkuje utratą statusu osoby bezrobotnej;
- zostałem pouczony o obowiązku powiadomienia urzędu pracy o zaistnieniu okoliczności mających wpływ na status bezrobotnego i prawo do zasiłku dla bezrobotnych;
- **zostałem pouczony o obowiązku zawiadomienia w ciągu 7 dni powiatowego urzędu pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub pozarolniczej działalności gospodarczej (obowiązek ten dotyczy tylko bezrobotnego i niedopełnienie go skutkuje karą grzywny nie niższą niż 500 zł);**
- zostałem poinformowany o obowiązku powiadomienia o udziale w szkoleniu/stażu organizowanym przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia;
- zostałem poinformowany, że w przypadku, gdy odmówię bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, z własnej winy przerwę szkolenie, staż lub wykonywanie prac społecznie użytecznych lub po skierowaniu nie podejmę szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie zostaną pozbawiony statusu osoby bezrobotnej na okres:
 - a) 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
 - b) 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
 - c) 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy;
- zostałem poinformowany, iż w przypadku, gdy będę pozostawał niezdolny do pracy wskutek choroby lub przebywania w zamkniętym ośrodku odwykowym przez nieprzerwany okres 90 dni, przy czym za okres nieprzerwany uważa się również okresy niezdolności do pracy w sytuacji, gdy każda kolejna przerwa między okresami niezdolności do pracy wynosi mniej niż 30 dni kalendarzowych, zostaną pozbawiony statusu osoby bezrobotnej z upływem ostatniego dnia wskazanego okresu 90-dniowego;
- zostałem poinformowany, że okres pobierania zasiłku ulega skróceniu o okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, zatrudnienia w ramach robót publicznych, odbywania stażu, odbywania przygotowania zawodowego dorosłych oraz szkoleniach;
- zostałem pouczony o obowiązku składania pisemnego oświadczenia o przychodach w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.

.....
(podpis pracownika PUP)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis bezrobotnego)