

## OŚWIADCZENIE

Ja, \_\_\_\_\_

[ IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES ZAMIESZKANIA ]

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kk „, kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat.”

1. Czy jest Pan(i) osobą zatrudnioną lub wykonującą inną pracę zarobkową? TAK  NIE
2. Czy jest Pan(i) właścicielem **nieruchomości rolnej** ( pola ) TAK  NIE 
  - jeśli tak, to proszę podać ile ha przeliczeniowych \_\_\_\_\_
  - czy oddał(a) Pan(i) pole w dzierżawę? TAK  NIE
3. Czy współmałżonek posiada nieruchomość rolną? TAK  NIE 
  - jeśli tak, czy podlega ubezpieczeniu emerytalno – rentowemu w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ( **KRUS** )? TAK  NIE
4. Czy jest Pan(i) dzierżawcą nieruchomości rolnej? TAK  NIE 
  - jeśli tak, to czy podlega Pan(i) ubezpieczeniu emerytalno – rentowemu w KRUS? TAK  NIE
5. Czy podlega Pan(i) ubezpieczeniu emerytalno –rentowemu w KRUS **jako domownik** ? TAK  NIE
6. Czy studiuje Pan(i) lub uczy się w szkole **w systemie dziennym**? TAK  NIE
7. Czy był Pan(i) zarejestrowany(a) **w innym** urzędzie pracy? TAK  NIE 
  - jeśli tak, to proszę podać w jakiej miejscowości \_\_\_\_\_ oraz w jakim okresie \_\_\_\_\_
8. Czy pobiera Pan(i) rentę z tytułu niezdolności do pracy, rentę szkoleniową, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek chorobowy, macierzyński, zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego lub zasiłek wychowawczy ? TAK  NIE
9. Czy pobiera Pan(i) **rentę socjalną** z MOPR? TAK  NIE
10. Czy pobiera Pan(i) **rentę rodzinną** z ZUS? TAK  NIE
11. Czy złożył Pan(i) wniosek o przyznanie renty z tytułu niezdolności do pracy, renty socjalnej, renty rodzinnej? TAK  NIE
12. Czy pobiera Pan(i) zasiłek stały, świadczenie pielęgnacyjne lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych TAK  NIE
13. Czy posiada Pan(i) **wpis do ewidencji działalności gospodarczej**? TAK  NIE 
  - jeśli tak, to proszę o podanie daty rozpoczęcia działalności gospodarczej \_\_\_\_\_
  - jeśli tak, to czy zgłosił(a) Pan(i) wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej TAK  NIE
  - jeśli tak, to proszę o podanie okresu zawieszenia działalności gospodarczej \_\_\_\_\_
14. Czy uzyskuje Pan(i) **przychód** z tytułu innego niż praca zarobkowa ( np. dzierżawa lokalu ) ? TAK  NIE 
  - jeśli tak, to proszę podać w jakiej wysokości \_\_\_\_\_

[ PODPIS PRACOWNIKA ]

[ DATA I PODPIS BEZROBOTNEGO ]

## OŚWIADCZENIE

z dnia \_\_\_\_\_

Ja, \_\_\_\_\_

[ IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES ZAMIESZKANIA ]

pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 Kodeksu Karnego

oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku zgłaszania się:

- **w Powiatowym Urzędzie Pracy** w wyznaczonych terminach w celu potwierdzenia swojej gotowości do podjęcia pracy
- **w Referacie Pośrednictwa Pracy** w wyznaczonych terminach oraz w każdym dowolnym terminie w celu uzyskania informacji o możliwościach zatrudnienia lub szkolenia.

Ponadto, **przyjąłem( ęłam ) do wiadomości i stosowania:**

- **art. 74**

Bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu **7 dni** powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub **o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej** oraz o zaistnieniu innych okoliczności **powodujących utratę statusu bezrobotnego** albo utratę prawa do zasiłku.

- **art. 119, ust. 2**

Bezrobotny, który **podjął zatrudnienie**, inną pracą zarobkową lub działalność gospodarczą **bez powiadomienia** o tym właściwego powiatowego urzędu pracy podlega karze grzywny **nie niższej niż 500 zł.**

**Potwierdzam otrzymanie informacji, że:**

- Administratorem danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Opolu**, ul. mjr Hubala 21
- Dane są zbierane w celu wykonywania **określonych prawem** zadań realizowanych na mocy przepisów prawa.
- Zbierane dane osobowe mogą być **udostępnione podmiotom upoważnionym** na mocy przepisów prawa.
- Przysługuje **prawo wglądu** do swoich danych oraz ich poprawiania.
- Obowiązek podania danych wynika z przepisów **Ustawy** z dnia 20 kwietnia 2004r. „ O promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy „ ( tekst jedn. Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 ze zm. ) oraz przepisów wykonawczych do wyżej wymienionej Ustawy

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tekst jedn. Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm. ).*

**Jednocześnie upoważniam:**

Niżej podaną osobę upoważniam do pobierania w moim imieniu, w przypadku mojej niedyspozycji, zaświadczeń lub innych informacji dotyczących mojej osoby, będących w posiadaniu PUP Opole.

\_\_\_\_\_  
[ IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ ]

\_\_\_\_\_  
[ DATA URODZENIA ]

\_\_\_\_\_  
[ ADRES ZAMIESZKANIA ]

\_\_\_\_\_  
[ PODPIS PRACOWNIKA ]

\_\_\_\_\_  
[ CZYTELNY PODPIS BEZROBOTNEGO ]