

## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Nr domu / mieszkania

Telefon do kontaktu \_\_\_\_\_

Mój adres e-mail \_\_\_\_\_

Lp.	Fakty	TAK	NIE
1	Posiadam meldunek (stały lub czasowy) na terenie działania tutejszego urzędu.		
2	Jestem osobą zatrudnioną lub wykonuję inną pracę zarobkową.		
3	Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej		
	a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie		
	b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.		
4	Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej.		
	a) zgłosiłem(am) wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął.		
	b) upłynął okres do określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia działalności gospodarczej – rozpocząłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej.		
5	Posiadałem(am) <b>kiedykolwiek</b> wpis do ewidencji działalności gospodarczej.		
6	Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, EFS.		
7	Otrzymałem(am) pożyczkę lub jednorazowe środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.		

<b>8</b>	Pełnię funkcję prezesa lub członka zarządu w spółce (wpis do KRS).		
<b>9</b>	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.		
<b>10</b>	Przebywam na zwolnieniu lekarskim.		
<b>11</b>	Pobieram naukę w szkole w systemie dziennym lub posiadam status studenta w systemie stacjonarnym.		
<b>12</b>	Nabyłem(am) prawo do emerytury .		
<b>13</b>	Nabyłem(am) prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy.		
<b>14</b>	Nabyłem(am) prawo do renty szkoleniowej.		
<b>15</b>	Nabyłem(am) prawo do renty socjalnej.		
<b>16</b>	Nabyłem(am) prawo do renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.		
<b>17</b>	Nabyłem(am) prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ rentowy, w wysokości co najmniej najniższej renty z tytułu niezdolności do pracy, o której mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.		
<b>18</b>	Nabyłem(am) prawo do emerytury, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny, w wysokości co najmniej najniższej emerytury, o której mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.		
<b>19</b>	Pobieram zasiłek przedemerytalny.		
<b>20</b>	Pobieram świadczenie przedemerytalne.		
<b>21</b>	Pobieram nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.		
<b>22</b>	Pobieram świadczenie rehabilitacyjne.		
<b>23</b>	Pobieram świadczenia szkoleniowe.		
<b>24</b>	Pobieram zasiłek chorobowy.		
<b>25</b>	Pobieram zasiłek macierzyński.		
<b>26</b>	Pobieram zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego - po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.		
<b>27</b>	Jestem właścicielem lub posiadaczem ( samoistnym lub zależnym ) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych.		
<b>28</b>	Podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.		
<b>29</b>	Podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe.		

<b>30</b>	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 2 ha przeliczeniowych ustalonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o podatku rolnym ).		
	a) podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek w takim gospodarstwie		
	b) podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako domownik w takim gospodarstwie		
<b>31</b>	Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników ).		
<b>32</b>	Biorę udział w stażu organizowanym przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy.		
<b>33</b>	Biorę udział w szkoleniu organizowanym przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy.		
<b>34</b>	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, nie dotyczy kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.		
<b>35</b>	Uzyskuję 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 rachunku bankowym.		
<b>36</b>	Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej.		
<b>37</b>	Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały.		
<b>38</b>	Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne.		
<b>39</b>	Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.		
<b>40</b>	Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłek dla opiekuna.		
<b>41</b>	Sprawuję opiekę nad osobą zależną (osobą wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym).		
	<hr/> Imię, nazwisko, data urodzenia i stopień pokrewieństwa osoby zależnej		
<b>42</b>	Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna na terenie kraju lub Unii Europejskiej.		
<b>43</b>	Jestem osobą transferującą zasiłek z innego państwa .		
<b>44</b>	Jestem zainteresowany(a) podjęciem pracy w krajach Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego.		
<b>45</b>	Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.		

46	Przekazane uprzednio dane uległy zmianie ( nie dotyczy pierwszej rejestracji ).		
47	W okresie ostatnich 18 miesięcy prowadziłem(am) działalność gospodarczą.		
48	W okresie ostatnich 18 miesięcy były opłacane składki jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą.		
49	W okresie ostatnich 18 miesięcy pracowałem(am). Ostatnią pracę zakończyłem (am) z dniem .....		

#### Oświadczenia dotyczące stanu cywilnego oraz liczby dzieci na utrzymaniu

Stan cywilny:	<input type="checkbox"/> panna / kawaler	<input type="checkbox"/> rozwiedziony/a	<input type="checkbox"/> w separacji
	<input type="checkbox"/> wdowa / wdowiec	<input type="checkbox"/> wolny/a	<input type="checkbox"/> mężatka / żonaty
Liczba dzieci na utrzymaniu:	<input type="text"/>	w tym dzieci do 6 roku życia	<input type="text"/>
		w tym dzieci niepełnosprawne do 18 roku życia	<input type="text"/>
Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej 1 dziecko do 18 roku życia w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

#### Oświadczenie dotyczące pozostawania małżonka w rejestrze osób bezrobotnych i poszukujących pracy:

Małżonek pozostaje w rejestrze osób bezrobotnych i poszukujących pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>WYPEŁNIĆ JEŻELI ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”:</b>		
W przypadku, gdy na terenie powiatu zasiłek dla bezrobotnych jest przyznawany na okres 180 dni :		
- zostanie Panu/i przyznany zasiłek dla bezrobotnych		
- mają Państwo na utrzymaniu dziecko do 15 roku życia		
- małżonek utraci prawo do zasiłku z powodu upływu okresu jego pobierania po dniu nabycia przez Pana/ią prawa do zasiłku w celu przyznania zasiłku dla bezrobotnych na okres 365 dni należy podać:		
	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data urodzenia</b>
<b>Małżonek</b>		
<b>Dziecko</b>		

#### Oświadczenie dotyczące samotnego wychowywania dziecka do 15 roku życia:

Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko do 15 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>WYPEŁNIĆ JEŻELI ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ „TAK”:</b>	
W przypadku, gdy na terenie powiatu zasiłek dla bezrobotnych jest przyznawany na okres 180 dni i jest Pan/i osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 15 lat, w celu przyznania zasiłku dla bezrobotnych na okres 365 dni należy podać:	
<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	<b>Data urodzenia</b>

**Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) pouczoney(a) o obowiązku:**

Zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy
Składania lub przesyłania pisemnego oświadczenia o przychodach oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodu
Zawiadomienia urzędu o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia (w przypadku braku gotowości do pracy spowodowanej chorobą – dostarczenia zwolnienia lekarskiego wystawionego na druku ZUS ZLA)
Powiadomienia urzędu w terminie 7 dni od wyznaczonego dnia o uzasadnionej przyczynie niestawiennictwa
Zawiadomienia powiatowego urzędu pracy w ciągu 7 dni 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
Powiadomienia PUP o udziale w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanych przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia
Powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy o zmianie stanu cywilnego oraz o zmianie statusu osoby samotnie wychowującej dziecko

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 i §6 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem(am) pouczoney o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.**

DATA I PODPIS SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE

**Adnotacje pracownika Urzędu: Z dniem ..... uznano za osobę bezrobotną / poszukującą pracy**

DATA I PODPIS PRACOWNIKA URZĘDU

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu z siedzibą przy ul. mjr Hubala 21, 45-266 Opole.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

- a) listownie: ul. mjr Hubala 21, 45-266 Opole
- b) przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie <https://epuap.gov.pl/wps/portal>
- c) telefonicznie: 77 44 22 929

**Inspektor Ochrony Danych.**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych, na adres email [iod@comp-net.pl](mailto:iod@comp-net.pl)

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu realizacji zadań, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 ze zm.) oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 256 ze zm.) Następnie, Państwa dane będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów, wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, z którymi Administrator posiada stosowne zapisy o powierzeniu danych.

**Okres przechowywania danych.**

Będziemy przechowywać Państwa dane przez czas realizacji zadań Administratora, wskazanych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a następnie – zgodnie z obowiązującym u Administratora Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z przepisami prawa, przysługuje Państwu:

- a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- e. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 ze zm.) oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 256 ze zm.).