**WNIOSEK O USTALENIE STATUSU BEZROBOTNEGO**

**Wnoszę o ustalenie statusu:**

**🞎 - bezrobotnego bez prawa do zasiłku**

**🞎 - bezrobotnego z prawem do zasiłku**

**🞎- właściwe zaznaczyć znakiem ✓ lub x /zaznaczyć tylko jeden status/**

**OŚWIADCZENIE OSOBY REJESTROWANEJ**

***POUCZENIE:*** należy wpisać **TAK** lub **NIE**

1. Jestem osobą **niezatrudnioną** i nie wykonuję innej pracy zarobkowej (tj. wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych) - ………………………

2. Jestem **wolontariuszem** i wykonuję świadczenie odpowiadające świadczeniu pracy na zasadach określonych w przepisach o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie - ……………………………..

3. Odbywam praktykę absolwencką na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich - ……………………………………

a) otrzymuję z tego tytułu miesięczne świadczenie pieniężne w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę - ……………………………

4. Jestem **osobą zdolną** **i gotową** do podjęcia zatrudnienia (w tym nie przebywam na zwolnieniu lekarskim):

a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie - ……….……………...

b) co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie, gdyż jestem **osobą niepełnosprawną** - ………..……………….

5**. Uczę się** w szkole:

a) w systemie dziennym - ………………..

b) dla dorosłych - ……………..

c) przystępuję do egzaminu eksternistycznego z zakresu szkoły dla dorosłych - ……….……….

d) studiuję w formie studiów niestacjonarnych - ……………….

6. Jestem zarejestrowany/a

a) w **innym** powiatowym/miejskim urzędzie pracy - .………………..

b) w urzędzie pracy w państwie członkowskim Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego -

…………………..

7. **Nabyłem/am prawo do**:

a) emerytury - …………………

b) renty z tytułu niezdolności do pracy - ……………………

c) renty szkoleniowej - …………………..

d) renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę - ……………..

e) renty socjalnej - ……………………..

f) emerytury lub 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 określonej przepisami ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych - ………………………..

8. **Pobieram**:

a) nauczycielskie świadczenie kompensacyjne - …………….

b) zasiłek/świadczenie\* przedemerytalne - …………………..

c) świadczenie rehabilitacyjne - ……………....

d) zasiłek chorobowy - ……………………..

e) zasiłek macierzyński/zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego\* - …………………

f) zasiłek stały - ……………………

g) świadczenie przyznane na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych:

- świadczenie pielęgnacyjne - ………………..

- specjalny zasiłek opiekuńczy - ………………

- dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla

bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania - ………………………………..

h) świadczenie szkoleniowe przyznawane przez pracodawcę po ustaniu zatrudnienia - ……………………..

i) zasiłek dla opiekuna - ………………………………………………………………………………………

9. **Jestem właścicielem lub posiadaczem** (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny, o powierzchni użytków rolnych **przekraczającej 2 ha** przeliczeniowe - …………………

10. **Uzyskuję przychody** podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym **z działów specjalnych produkcji rolnej,** a 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 2ha przeliczeniowych ustalonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o podatku rolnym - ………………….

11. - **Pozostaję**  z bliskim mi rolnikiem **we wspólnym gospodarstwie domowym** lub **zamieszkuję** na terenie **jego** nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych **przekraczającej 2ha przeliczeniowe** lub gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej, a 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 Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o podatku rolnym - ………………………………

- **Stale pracuję w tym gospodarstwie –** ……………………………

**- Jestem związany(a) z tym rolnikiem stosunkiem pracy** -………………………..

12. **Podlegam ubezpieczeniu** emerytalno - rentowemu z tytułu stałej pracy jako **współmałżonek lub domownik** w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych **przekraczającej 2 ha przeliczeniowe** lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej, a 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 Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o podatku rolnym - …………………

13. **Złożyłem(łam)wniosek o wpis** do ewidencji działalności gospodarczej - ………………..

a) **zgłosiłem(łam)** do ewidencji działalności gospodarczej **wniosek o zawieszenie** wykonywania działalności i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął - ……………………………..

b) **nie upłynął jeszcze okres** do, określonego we wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej, **dnia** **podjęcia** działalności gospodarczej - …………………………………

14. **Podlegam** na podstawie odrębnych przepisów **obowiązkowi ubezpieczenia społecznego** z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników - ………………

15. **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 rachunkach bankowych - ……………….

Przez ***przychód*** rozumie się przychody z tytułu innego 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.

16. **Jestem** osobą **tymczasowo aresztowaną** lub **odbywam karę** pozbawienia wolności (z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego) - ……………….

17. **Jestem dłużnikiem alimentacyjnym** - ……………………..

18. **Otrzymałem/am** :

a) jednorazowy ekwiwalent pieniężny za urlop górniczy - …..…………….

b) jednorazową odprawę socjalną, zasiłkową, pieniężną po zasiłku socjalnym - …..……………

c) jednorazową odprawę warunkową - ………………..

d) odprawę pieniężną bezwarunkową - ………………..

e) odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia umowy o pracę - ..………………

19**. Otrzymałem/am** :

a) **pożyczkę** z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej lub rolniczej - ……………….

b) **pożyczkę** na podjecie działalności gospodarczej ze środków:

•Funduszu Pracy - ……………….

•Unii Europejskiej - …………………..

• wskazanych w art. 56 ust. 3 pkt 2 ustawy o komercjalizacji i prywatyzacji - ……………………

c) **jednorazowo środki** na podjęcie działalności gospodarczej **z Funduszu Pracy** - ……………….

d) **jednorazowo środki** z Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej - ………………….

20. **Zobowiązuję się** do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku nabycia za ten sam okres prawa do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, gdy organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał jego pomniejszenia - ...…………….

21. **Zobowiązuję się** do bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w karcie rejestracyjnej podanych przeze mnie oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie - ………………….

**Pouczenie**

**⮚ Bezrobotny ma obowiązek:**

**♦ zgłaszania się w wyznaczonych przez urząd terminach** w **PUP w Opolu Lubelskim** w celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez urząd lub w innym celu wynikającym z ustawy i określonym przez urząd pracy, w tym potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy - art. 33 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r.

♦ **powiadomienia** PUP w Opolu Lubelskim **w okresie do 7 dni od daty wyznaczonej wizyty o przyczynie niestawiennictwa** ***(****nie zgłoszenie się i brak powiadomienia w tym terminie o uzasadnionej przyczynie tego niestawiennictwa – zgodnie z art.33ust. 4 pkt 4 ww. ustawy* powoduje *pozbawienie statusu bezrobotnego od dnia niestawiennictwa 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* ;

♦ **składania lub przesyłania pisemnego oświadczenia o przychodach pod rygorem odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń** przewidzianych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów – art. 75 ust. 6;

♦ **przedstawiania zaświadczeń o niezdolności do pracy** wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach tj. druku **ZUS ZLA** (powyższy druk nie dotyczy bezrobotnych odbywających leczenie w zakładach lecznictwa odwykowego);***(nieprzedstawienie zaświadczenia w wymaganej formie skutkuje pozbawieniem statusu bezrobotnego z pierwszym dniem niezdolności do pracy ) –*** art.80 ust. 2;

♦ **zawiadomienia** PUP w Opolu Lubelskim **o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do podjęcia pracy** – art. 75 ust. 3**;**

♦ **zawiadomienia** PUP w Opolu Lubelskim **w ciągu 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub zaistnienia innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku – art. 74** *(podjęcie przez bezrobotnego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej bez zawiadomienia właściwego PUP* ***podlega karze grzywny nie niższej niż 500 zł****);*

♦ powiadomienia PUP w Opolu Lubelskim **w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia**, w przypadku udziału, bez skierowania starosty, w szkoleniach finansowanych z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych na podstawie umowy o dofinansowanie projektu, albo decyzji o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20.04.2004 r. o Narodowym Planie Rozwoju (Dz. U. Nr 116, poz. 1206 z późn. zm.) albo ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, **organizowanych przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy** – art. 41 ust. 11;

⮚ Jestem zameldowany/a na terenie Powiatu Opole Lubelskie i zostałem/am pouczony/a, że PUP w Opolu Lubelskim jest dla mnie **właściwym urzędem do dnia utraty zameldowania** oraz o obowiązku zgłoszenia się do powiatowego urzędu pracy właściwego dla nowego miejsca zameldowania w terminie 14 dni od zmiany zameldowania

⮚ **Przyjmuję do wiadomości iż:**

a) w przypadku udokumentowania okresu uprawniającego do zasiłku po upływie 7 dni od dnia zarejestrowania się, lecz w okresie posiadania statusu bezrobotnego, prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania tego prawa – art. 71 ust.6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

b) w przypadku przyznania bezrobotnemu prawa do emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy lub służby, o której mowa w art. 71 ust. 2 pkt. 1, renty szkoleniowej, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę na okres, w którym był bezrobotny, pozbawienie statusu bezrobotnego i prawa do zasiłku następuje za okres, za który przyznano te świadczenia – ar. 78 ust. 4;

c) **roszczenia** z tytułu zasiłków, stypendiów i innych świadczeń pieniężnych finansowanych z Funduszu Pracy **ulegają przedawnieniu z upływem 3 lat od dnia spełnienia warunków do ich nabycia przez uprawnioną osobę,** a roszczenia powiatowego urzędu pracy ulegają przedawnieniu z upływem 3 lat od dnia ich wypłaty- art.76 ust.3;

d) **roszczenia** **do należnych a niepobranych** kwot zasiłków dla bezrobotnych i innych świadczeń pieniężnych finansowanych z Funduszu Pracy **ulegają przedawnieniu z upływem 6 miesięcy od dnia postawienia ich do dyspozycji** - art.76 ust.3a.

e) **utrata statusu bezrobotnego** przez bezrobotnego uprawnionego do zasiłku dla bezrobotnych lub innego świadczenia z Funduszu Pracy **powoduje utratę** prawa do zasiłku dla bezrobotnych i innych świadczeń z Funduszu Pracy.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

***Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Opolu Lubelskim***

……………………………… ………………………………….

**podpis pracownika PUP** **data i czytelny podpis osoby rejestrowanej**