

# OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

obowiązuje od 01.03.2023 r.

Osoba ubiegająca się o zarejestrowanie jako bezrobotny w trybie określonym w § 2 ust.1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2020 r. na podstawie § 5 ust. 5 przekazuje pracownikowi powiatowego urzędu pracy w trakcie rejestracji fakty niezbędne do ustalenia możliwości przyznania statusu bezrobotnego, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

..... (wpisz czytelnie imię lub imiona oraz nazwisko) ..... PESEL ..... numer telefonu
---

## Odpowiedź właściwą zaznacz „ X ”

1. Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie

- TAK
- NIE

Posiadam orzeczenie o.....stopniu niepełnosprawności i w tym okresie jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia pracy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy.

2. Jestem osobą uczącą się

- TAK
- NIE

Jeżeli TAK:

- a) nazwa szkoły lub uczelni .....
- b) nazwa kierunku kształcenia .....
- c) semestr/rok nauki .....
- d) system nauczania (studia stacjonarne, studia niestacjonarne, szkoła dla dorosłych, eksternistyczny z zakresu nauczania danej szkoły, branżowa szkoła II stopnia, szkoła policealna stacjonarna lub zaoczna, inny – podać jaki)  
.....

3. Uczestniczę w zajęciach Centrum Integracji Społecznej

- TAK w miejscowości .....
- NIE

4. Nabyłem(am) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, (w tym renty lub emerytury przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy), renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę

- TAK
- NIE

5. Pobieram zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie szkoleniowe, zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego - po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności

- TAK
- NIE

6. Jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych

- TAK
- NIE

7. 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

- TAK
- NIE

8. 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)

- TAK
- NIE

9. Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej

- TAK
- NIE

Jeżeli zaznaczono TAK:

a) zgłosiłem(am) wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął

- TAK
- NIE

b) upłynął okres do określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia działalności gospodarczej - rozpocząłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej

- TAK
- NIE

10. Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego

- TAK, z tytułu .....
- NIE

11. Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego

- TAK, z tytułu .....
- NIE

12. Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, nie dotyczy kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego

- TAK
- NIE

13. 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

- TAK
- NIE

14. Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały

- TAK
- NIE

15. Otrzymałem(am) pożyczkę lub jednorazowo 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.

- TAK
- NIE

Jeżeli zaznaczono TAK (podać rok).....

16. Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy

- TAK
- NIE

Jeżeli zaznaczono TAK (podać rok).....

17. Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, 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, lub zasiłek dla opiekunów

- TAK
- NIE

18. Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna

- TAK
- NIE

19. Samotnie wychowuję co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia, tj. sprawuję opiekę bez partnera *(dotyczy następujących osób: panna, kawaler, wdowa, wdowiec, rozwódka, rozwodnik albo osoba, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów; za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się również osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności)*

- TAK
- NIE

Jeżeli tak to podaj imię i nazwisko dziecka oraz jego datę urodzenia:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....

20. Małżonek pozostaje w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy

- TAK (podaj imię i nazwisko oraz jego datę urodzenia):  
.....
- NIE

21. Korzystam z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej

- TAK w miejscowości .....
- NIE

