

## POWIATOWY URZĄD PRACY W EŁKU

## WNIOSEK O REJESTRACJĘ

## 1. DANE OSOBOWE:

NR EWIDENCYJNY:	STATUS:	OKRES UPRAWNIAJĄCY DO ZASIŁKU:	PODSTAWA PRAWNA:	OKRES PRZYSŁUGIWANIA:
NAZWISKO:		NAZWISKO RODOWE:		IMIONA:
PŁEĆ* <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA		STAN CYWILNY:		PESEL:
DATA URODZENIA:	MIEJSCE URODZENIA:		OBYWATELSTWO:	
IMIĘ MATKI:		IMIĘ OJCA:		
RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI:			SERIA I NUMER:	DATA WAŻNOŚCI:
ADRES ZAMIESZKANIA:			ADRES DO KORESPONDENCJI:	
ADRES DO E – DORĘCZEŃ:		NR TELEFONU:	ADRES E – MAIL:	
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:			TERMIN WAŻNOŚCI ORZECZENIA:	
POSIADAM KARTĘ DUŻEJ RODZINY* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			LICZBA DZIECI NA UTRZYMANIU:	
JESTEM OSOBĄ SAMOTNIE WYCHOWUJĄCĄ DZIECI* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			JESTEM OPIEKUNEM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
PROSZĘ O PRZEKAZYWANIE NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA NA NASTĘPUJĄCY NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:				
PRZEKAZANE UPRZEDNIO DANE** <input type="checkbox"/> ULEGŁY ZMIANIE <input type="checkbox"/> NIE ULEGŁY ZMIANIE				

## 2. WYKSZTAŁCENIE:

POZIOM WYKSZTAŁCENIA*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	wyższe	pomaturalne lub policealne	średnie ogólnokształcące	średnie zawodowe lub branżowe	zasadnicze zawodowe lub branżowe	gimnazjalne	Podstawowe	brak lub niepełne podstawowe	
NAZWY UKOŃCZONYCH SZKÓŁ (UCZELNI)			DATY UKOŃCZENIA		ZAWÓD WYUCZONY				
1.			1.		1.				
2.			2.		2.				
3.			3.		3.				
SPECJALNE UPRAWNIENIA ZAWODOWE/SZKOLENIA			ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH*						
			(A1–początkujący, A2–niższy średniozaawansowany, B1–średnio zaawansowany, B2–wyższy średnio zaawansowany, C1–zaawansowany, C2–biegły)						
1.			1.	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
2.			2.	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
3.			3.	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2

### 3. Okresy zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej/inne okresy uprawniające do zasiłku.

LP.	RODZAJ	OKRES	NAZWA PRACODAWCY	WYMIAR CZASU PRACY	STANOWISKO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**SPOSÓB ROZWIĄZANIA OSTATNIEGO STOSUNKU PRACY:**

#### Oświadczam, co następuje:

1. Jestem osobą, która ukończyła 18 lat, a nie ukończyła 60 lat – kobieta lub 65 lat – mężczyzna, niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej, nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem osoby uczącej się w szkole dla dorosłych, branżowej szkole II stopnia w formie stacjonarnej lub zaocznej, w szkole policealnej w formie stacjonarnej lub zaocznej, lub przystępującej do egzaminów eksternistycznych z zakresu programu nauczania szkoły dla dorosłych lub branżowej szkoły II stopnia, lub kształcącej się na studiach niestacjonarnych, lub uczącej się w szkole artystycznej realizującej wyłącznie kształcenie artystyczne, niemającą stałego źródła dochodu, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej albo jeżeli jest osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy.
2. Nie jestem wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zwanej dalej „CEIDG”, jako prowadząca działalność gospodarczą albo zgłosiłem do CEIDG wnioski o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia nadal trwa albo we wniosku o wpis do CEIDG określiła dzień podjęcia działalności gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia tej działalności.
3. Nie jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.
4. Nie nabyłem na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej prawa do zasiłku stałego.
5. Nie jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.
6. Nie jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.
7. Nie jestem współnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.
8. Nie jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 300 ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.]Nie podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.
9. Nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach wymienionych w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. a–d.
10. Nie prowadzę działalności gospodarczej w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga.
11. Nie nabyłem prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub

świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia, zwanego dalej „świadczeniem pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych”, lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin.

12. Nie nabyłem po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego.
13. Nie nabyłem prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanego przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy, w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.
14. Nie uzyskuję miesięcznie przychodu 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 lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej.(np. z wynajmu mieszkania).
15. Nie nabyłem na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego.
16. Nie nabyłem na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów prawa do zasiłku dla opiekuna.
17. Nie pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowego.
18. Nie jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy.
19. Nie osiągam przychodu przekraczającego w żadnym miesiącu 50% minimalnego wynagrodzenia z tytułu prowadzenia nieewidencjonowanej działalności gospodarczej.

**Zostałem(łam) pouczoney(na) o obowiązku:**

- a) utrzymywania kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy co najmniej raz na 90 dni,
- b) składania lub przesyłania pisemnego oświadczenia o przychodach – pod rygorem odpowiedzialności karnej - oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów,
- c) zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o zamierzonym wyjeździe za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
- d) powiadomienia powiatowego urzędu pracy o udziale - bez skierowania starosty - w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia,
- e) przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach, w przypadku niezdolności do pracy wskutek choroby, z wyjątkiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym,
- f) 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,
- g) zawiadomienia o zmianie adresu zamieszkania.

Zobowiązuję się do zawiadamiania powiatowy urząd pracy osobiście lub za pośrednictwem formularza elektronicznego o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia oraz do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.

**Oświadczam, że  wyrażam zgodę  niewyrażam zgody\*** na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem/am pouczoney/a o warunkach zachowania statusu osoby bezrobotnego/poszukującego pracy oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.**

.....  
(Podpis pracownika powiatowego urzędu pracy)

.....  
(Data i Podpis osoby rejestrującej się)

**Wniosek o rejestrację opracowano na podstawie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 roku Dz. U. 2025 poz. 620.**

\*Zaznaczyć właściwe

\*\* Nie dotyczy pierwszej rejestracji

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Elku** przy ul. Suwalskiej 38 w Elku. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy sekretariat@pup.elk.pl, telefonicznie pod numerem 87 629 02 00, na adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej na platformie ePUAP: /pupelk/SkrytkaESP lub pisemnie na adres siedziby administratora.

### CEL PRZETWARZANIA:

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (dalej USTAWA) w szczególności w zakresie realizacji usług rynku pracy, stosowania instrumentów rynku pracy, przyznawania świadczeń oraz kontaktowania się z Państwem na wskazany adres zamieszkania, adres e-mail lub nr telefonu. Dane gromadzone będą na podstawie przekazanych przez Panią/Pana informacji lub na podstawie informacji przekazywanych Urzędowi przez pracodawców w celu rozliczenia realizowanych ze środków publicznych usług rynku pracy lub instrumentów rynku pracy.

### PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA:

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a podstawą prawną ich przetwarzania jest spełnienie obowiązku prawnego nałożonego na administratora oraz wykonywanie zadań realizowanych w ważnym interesie publicznym. Administrator może także przetwarzać szczególne kategorie danych w zakresie określonym w ustawie w celu wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, a także ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.

Podanie danych osobowych w zakresie adresu e-mail i numeru telefonu jest dobrowolne. Przetwarzanie tych danych realizowane jest na podstawie udzielonej zgody, którą można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania jakiego dokonał administrator przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać kontaktując się z Urzędem.

### OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH:

Dane osobowe osób korzystających z pomocy określonej w ustawie przetwarzane będą przez 50 lat. W przypadku danych osobowych osób niekorzystających z pomocy określonej w ustawie okres przechowywania ustalany jest na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących archiwizacji, rachunkowości i zasad gospodarowania środkami publicznymi oraz innych przepisów prawa materialnego.

### UDOSTĘPNIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Podane dane osobowe będą przekazywane podmiotom rynku pracy oraz innym organizacjom i instytucjom, związanym z realizacją ustawowych zadań. W niezbędnym zakresie, dane osobowe są także ujawniane operatorom pocztowym w celu prowadzenia korespondencji oraz bankom w celu realizacji przelewów.

Administrator udostępnia także zgromadzone dane dostawcy systemu informatycznego w celu zapewnienia jego bezpieczeństwa i sprawnego funkcjonowania. Udostępnianie to odbywa się na podstawie stosownej umowy powierzenia z zapewnieniem dostępności, integralności i poufności danych.

### PRAWA

W związku z przetwarzaniem przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania. Wobec przetwarzania związanego z ważnym interesem publicznym mają Państwo także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec.

Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: [iod@pup.elk.pl](mailto:iod@pup.elk.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis poinformowanego)