

WNIOSEK O REJESTRACJĘ OSOBY POSZUKUJĄCEJ PRACY

I. DANE WNIOSKODAWCY

Pesel..... Obywatelstwo

Imię (imiona)..... Stan cywilny.....

Nazwisko

Tytuł pobytowy cudzoziemca (karta pobytu, wiza itp.).....

II. DANE ADRESOWE/DANE DO KONTAKTU

Pouczenie:

Zgodnie z brzmieniem art. 41 KPA:

§ 1 „W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu.

§ 2 „W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.”

Adres zamieszkania.....

Adres do doręczeń.....

Telefon..... Adres e-mail.....

Adres do e-doręczeń.....

III. WYKSZTAŁCENIE, KWALIFIKACJE ZAWODOWE

Posiadam wykształcenie: (podkreślić prawidłową odpowiedź)

- wyższe • pomaturalne/policealne • średnie ogólnokształcące • średnie zawodowe/branżowe
- zasadnicze zawodowe/branżowe • gimnazjalne • podstawowe

Ukończone szkoły.....

Posiadany zawód wyuczony.....

Posiadane uprawnienia.....

Posiadane umiejętności, predyspozycje.....

Ukończone szkolenia

Chciał(a)bym skorzystać ze szkoleń w kierunku.....

Zawód w którym chciał(a)bym pracować i posiadam odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie minimum 3 miesięcy.....

Znajomość języków obcych:

Język obcy: Stopień znajomości: **A1**- początkujący, **B1**- średnio zaawansowany, **C2**- biegły

.....

.....

.....

IV. DANE OSOBOWE

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności **TAK/NIE** Stopień niepełnosprawności.....

Jestem osobą samotnie wychowującą dzieci **TAK/NIE** Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej **TAK/NIE**

Małżonek posiada status osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy **TAK/NIE**

Liczba dzieci na utrzymaniu.....

LP	Imię i nazwisko	Data urodzenia	LP	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

V. OKRESY ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ I OPŁACANIA SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE Z TYTUŁU PROWADZENIA POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI

LP	Rodzaj	Okres	Nazwa pracodawcy	Wymiar czasu pracy	Stanowisko
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

- Wyrażam zgodę na oferty pracy za granicą **TAK / NIE**
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy **TAK / NIE**

NR KONTA BANKOWEGO:

[illegible]

Uprowadzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....

(data i czytelny podpis bezrobotnego)