



3. Data rejestracji jako osoba bezrobotna oraz nazwa powiatowego urzędu pracy:

.....

A. Jestem osobą powyżej 50. roku życia oraz posiadam jednocześnie co najmniej łącznie 20-letni staż pracy podlegający ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia (właściwie zakreślić):

- ☐ tak  
☐ nie

B. Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 18 lat, a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 24. roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności (właściwie zakreślić):

- ☐ tak  
☐ nie

C. Jestem osobą niepełnosprawną (właściwie zakreślić):

- ☐ tak  
☐ nie

D. Jestem członkiem rodziny wielodzietnej posiadającą Kartę Dużej Rodziny (właściwie zakreślić):

- ☐ tak  
☐ nie

E. Jestem osobą, która ma na utrzymaniu co najmniej jedno dziecko w wieku do 18. roku życia, a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 24. roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności, a małżonek bezrobotnego jest także bezrobotny i utracił prawo do zasiłku z powodu upływu okresu jego pobierania po dniu nabycia prawa do zasiłku przez tego bezrobotnego (właściwie zakreślić):

- ☐ tak  
☐ nie

4. Przyczyny ustania zatrudnienia za granicą w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień rejestracji w powiatowym urzędzie pracy (właściwie zakreślić)

- ☐ Rozwiązanie umowy przez pracodawcę  
☐ Rozwiązanie umowy za porozumieniem stron  
☐ Zwolnienie z powodów dyscyplinarnych  
☐ Rezygnacja przez pracownika  
☐ Wygaśnięcie umowy  
☐ Redukcja zatrudnienia z przyczyn dotyczących pracodawcy  
☐ Rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron z powodu upadłości, likwidacji pracodawcy lub zmniejszenia zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy  
☐ Zawieszenie działalności gospodarczej  
☐ Zakończenie działalności gospodarczej  
☐ inne.....

5. Adnotacje wnioskodawcy:

|         |
|---------|
| Data:   |
| Podpis: |

**Uwaga!**

Do wniosku należy dołączyć: kopie dokumentów potwierdzających okresy zatrudnienia ujęte w punkcie 2.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, na podstawie ustawy z dnia 19 września 2019 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019, poz.1781).

Zostałem/łam poinformowany/na, że zgodnie z art. 41. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( Dz.U.2024.572 z późn.zm.) w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu, w tym adresu elektronicznego. W razie zaniedbania ww. obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Zostałem/łam poinformowany/na, że zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( Dz.U.2024.572 z późn.zm.) strona ma prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji może wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tekst jednolity Dz.U.2025.383) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy - oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis