…………………………………………

…………………………………… data

imię i nazwisko

……………………………………

 data urodzenia

 **OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

**Oświadczam, że w dniu** ………………………………………….

 **wyrażam zgodę nie wyrażam zgody**

* **na określenie profilu pomocy oznaczającego właściwy ze względu na potrzeby bezrobotnego zakres form pomocy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

**Powód niewyrażenia zgody na określenie profilu pomocy\*:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Zgodnie z art. 33 ust. 4. pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz.U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.) bezrobotny, który nie wyraził zgody na określenie profilu pomocy zostaje pozbawiony statusu bezrobotnego na okres :***

***- 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,***

***- 180 dni w przypadku drugiej odmowy,***

***- 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy.***

* **zostałem(am) poinformowany(a) o konsekwencjach wynikających z niewyrażenia zgody na określenie profilu pomocy.**
* **zgodnie z art. 9 i 10 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz.U. z 2017r., poz. 1257) zostałem/am należycie i wyczerpująco poinformowany/na o swojej sytuacji faktycznej i prawnej oraz brałem/am czynny udział w każdym stadium postępowania.**

**......................................................................**

 **podpis bezrobotnego**

**1**.Imię i nazwisko: ………………… ……………………………………………………………………..

**2**.Stan cywilny: ………………………………, liczba dzieci na utrzymaniu:…………………………….

**3.**Posiadane uprawnienia, kursy, prawo jazdy (potwierdzone certyfikatami, zaświadczeniami w dniu rejestracji w PUP Wschowa):

wymienić jakie:……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

**4**.Posiadane potwierdzenia ukończenia szkół policealnych, studiów podyplomowych, wymienić jakie:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**5**.Oczekiwania względem pracy: minimalne wynagrodzenie(podać wysokość brutto):………………, maksymalny czas dojazdu do pracy …………………………, zmianowość (podkreślić właściwe) : 1zmiana, 2 zmiany, 3 zmiany, praca ciągła. Zgoda na każdą pracę: TAK / NIE.

**6.**Zgadzam się na pracę w krajach UE/EOG : NIE / TAK (wymienić w jakich krajach) :…………….

………………………………………………………………………………………………………………

Okres pracy za granicą (niewłaściwe skreślić): dowolny: TAK / NIE, do 3 m-cy: TAK / NIE, od 3-12 m-cy: TAK / NIE, powyżej 12 m-cy: TAK / NIE.

**7**.Znajomość języków obcych (wymienić nazwy języków): słaba………………………………..,podstawowa………..……………………….., biegła………………………., dobra……………………………,bardzo dobra…………………………..

**8**.Oświadczam, że **wyrażam zgodę** / **nie wyrażam zgody** na wydawanie zaświadczeń innym osobom niż ja potwierdzających okresy mojej rejestracji oraz pobranych świadczeń w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wschowie.

**9**.Wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie przesyłał mi następujące typy powiadomień: powiadomienia o ofertach pracy, wiadomości od pracowników urzędu, powiadomienia o wizycie w urzędzie:

- pocztą elektroniczną na adres: ……………………………………………………………………………..

- drogą SMS na nr telefonu: …………………………., telefonicznie na nr telefonu:………………………

- pocztą na adres do korespondencji:…………………………………………………………………..……

Zobowiązuję się do potwierdzenia zapoznania się z przekazywaną informacją nie później niż w następnym dniu po dniu jej przekazania, stawiennictwa w miejscu i terminie proponowanym przez urząd pracy lub ustalonym z pracodawcą krajowym w celu skorzystania z propozycji pomocy, niezwłocznego poinformowania powiatowego urzędu pracy o efektach skorzystania z propozycji pomocy, w szczególności o efektach kontaktu z pracodawcą krajowym.

…………………………………………………….

Data i podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy