Rejestracja przez Internet osób bezrobotnych i poszukujących pracy – bez wizyty w urzędzie

Jeżeli posiadasz kwalifikowany podpis elektroniczny lub profil zaufany możesz rejestrować się jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy przez stronę <u>praca.gov.pl.</u> Wniosek należy złożyć elektronicznie w PUP właściwym dla Twojego miejsca zameldowania stałego lub tymczasowego. Jeżeli nie posiadasz żadnego z w/w meldunków powinieneś zarejestrować się w PUP na obszarze działania, którego przebywasz.

Instrukcja jak założyć Profil Zaufany dostępna jest tutaj.

Uwagi:

- Rejestracja elektroniczna jest obsługiwana przez pracownika urzędu w możliwie najszybszym terminie, **nie później niż 30 dni**.
- Przesłanie wniosku elektronicznego nie jest równoznaczne z uzyskaniem statusu osoby bezrobotnej. Zgłoszony wniosek o rejestrację zostanie zweryfikowany przez pracownika urzędu, który ustali czy zostały spełnione warunki do jego przyznania.
- Data przyznania statusu osoby bezrobotnej i objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym jest datą wysłania wniosku elektronicznego, niezależnie od tego w którym dniu otrzymają Państwo odpowiedź z urzędu.
- W przypadku zaznaczenia "kontakt przez praca.gov.pl" decyzja o przyznaniu statusu i wszelkie dokumenty z urzędu będą przekazywane wyłącznie elektroniczne. Należy logować się na portal praca.gov.pl i sprawdzać kierowane przez urząd do Państwa dokumenty.
- W przypadku wybrania "kontakt listowny" dokumenty zostaną wysłane pocztą na wskazany w formularzu elektronicznym adres korespondencyjny.
- Przekazanie danych kontaktowych: telefon, e-mail umożliwi kontakt pracownika urzędu w przypadku wątpliwości przekazanych danych.

Etapy rejestracji przez Internet bez konieczności wizyty w urzędzie

Jeżeli chcesz rejestrować się jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy przez stronę praca.gov.pl musisz najpierw zarejestrować konto. Wystarczy, że klikniesz Rejestracja konta, a system przekieruje na Wybór metody rejestracji konta. Wybierz właściwy dla siebie sposób rejestracji tzn. profil zaufany lub kwalifikowany podpis elektroniczny. Potwierdź swój adres email.

Rejestracja konta i wybór metody rejestracji



Logowanie za pomocą profilu zaufanego

Login 🕤 Profil zaufany

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail



Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy



ZAŁÓŻ PROFIL

Hasło

🟠 🔸 Wybór metody założenia konta 🔸 Formularz zakładania konta

Zakładanie konta z wykorzystaniem Login.gov.pl

Dane osobowe			
Uzupełnij swoje dane osobowe. Jeśli posiadasz obywatelstwo polskie, konieczne jest p jeśli jesteś cudzoziemcem, możesz wprowadzić PESEU Więcej informacji przeczytaj w pomocy ^{LO}	bodanie numeru PESEL. . albo PNO albo inny identyfikator.		
	Nazwisko: *		
	Imię pierwsze: *		Imię drugie:
	PESEL: *		
	Rodzaj identyfikatora:		Kraj wydający identyfikator:
	Wybierz jedną z wartości		Podaj nazwę kraju 👻
	Identyfikator:		
 Wprowadź numer telefonu kontaktowego. Wprowadź swój adres e-mail w formacie nazwa@domena. 			
	Telefon:	Drugi tele	fon:
	E-mail: *		
		_	
Dana kanta			
Login określa ciąg znaków, za pomocą którego będziesz log Hasło musi składać się z co najmniej 8 znaków.	ować się do systemu.		
Hasło musi składać się z kombinacji odmiennych znaków, tj	. wielkich i małych liter alfabetu, cyfr i znaków specjalnych.		
	Login: *		
	Harler *	- Doutórza	nin hadau t
		Powtorze	lie hasa,
		Hasła nie	są identyczne
Zgoda na doręczanie pism			
	Zgadzam się na doręczanie do mnie pism. w tym dokumentów PIT I RM szczególności zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego (D	JA. poprzez ł z.U. z 2017 r.	konto praca.gov.pl. Pisma zostaną doręczone zgodnie z obowiązującym prawem w poz. 1257. z późn. zm.).
Inne informacje			
O Zaznacz jeden ze znaczników bezrobotny poszukujący pracy re	prezentile presnizacie/pracodawce, reprezentile instylucie szkolepiowa, cudzozie	miec (znaidui)	arv sie w darwch osobowych)
	ezrobotny	kulacy pracy	
	eprezentuje organizację/pracodawcę	zentuje instytu	icję szkoleniową
Weryfikacja			
 Oświadczam, że akceptuję Regulamin korzystania z www.praca.gc Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywani zarządzaniem nim oraz świadczeniem usług elektronicznych prze- poprawienia lub usunięcia. 	wpl e molch danych, teraz i w przyszłości, zgodnie z polskim prawem, w szczególności z Ministra Rodziny i Polityki Spolecznej oraz powiatowe i wojewódzkie urzędy prac	Ustawą o och v. Jestem świac	ronie danych osobowych w celach związanych z założeniem konta użytkownika, Jorny, że podanie danych jest dobrowolne, mam prawo wglądu do moich danych, ich
			\
Wróć			Zatwierdź

Teraz możesz rozpocząć uzupełnianie wniosku. Na stronie głównej praca.gov.pl wybierz opcję: USŁUGI ELEKTRONICZNE, a następnie Rejestracja/wyrejestrowanie osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy i zgłoszenie do rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy (KRB).

Q Wpisz szukaną frazę	SZUKAJ		
) FAQ - najczęściej zadawane pytania	Pomoc - informacje o systemie ²		to Ce
		J≣	, D
		(P3)	
		Sprawy	Wizyty
sługi dla osoby fizycznej	strowanie osoby bezrobotnej lub po	oszukującej pracy	
sługi dla osoby fizycznej	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB)	
sługi dla osoby fizycznej	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje:	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) estracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj	ąca pracy (PSZ-KRBU)
sługi dla osoby fizycznej	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje: 1 w urzędzie pracy (KRB)	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB)	ąca pracy (PSZ-KRBU)
sługi dla osoby fizycznej Rejestracja/wyreje:	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje n w urzędzie pracy (KRB) tracja osoby bezrobotnej lub poszukując	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) stracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj tej pracy (KRB)	ąca pracy (PSZ-KRBU)
sługi dla osoby fizycznej	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje n w urzędzie pracy (KRB) tracja osoby bezrobotnej lub poszukując jęcia pracy (PSZ-ZPP)	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) estracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj rej pracy (KRB)	ąca pracy (PSZ-KRBU)
sługi dla osoby fizycznej Rejestracja/wyreje: Zgłoszenie do i Uzupełnienie z Zmiana danycł Ponowna rejes Zgłoszenie pod Zgłoszenie rozy	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje n w urzędzie pracy (KRB) tracja osoby bezrobotnej lub poszukując jęcia pracy (PSZ-ZPP) poczęcia/wznowienia działalności gospod	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) sstracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj rej pracy (KRB) darczej (PSZ-ZRDG)	ąca pracy (PSZ-KRBU)
sługi dla osoby fizycznej	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje: n w urzędzie pracy (KRB) tracja osoby bezrobotnej lub poszukując ijęcia pracy (PSZ-ZPP) poczęcia/wznowienia działalności gospod azdu lub braku gotowości do podjęcia za	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) stracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj tej pracy (KRB) darczej (PSZ-ZRDG) trudnienia (PSZ-ZBG)	ąca pracy (PSZ-KRBU)
sługi dla osoby fizycznej Rejestracja/wyreje: Zgłoszenie do i Uzupełnienie z Zmiana danycł Ponowna rejes Zgłoszenie pod Zgłoszenie rozy Zgłoszenie wyj. Wniosek o poz	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje n w urzędzie pracy (KRB) tracja osoby bezrobotnej lub poszukując jęcia pracy (PSZ-ZPP) poczęcia/wznowienia działalności gospod azdu lub braku gotowości do podjęcia zał bawienie statusu osoby bezrobotnej (PSZ	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) stracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj tej pracy (KRB) darczej (PSZ-ZRDG) trudnienia (PSZ-ZBG) Z-WPSB)	ąca pracy (PSZ-KRBU)
sługi dla osoby fizycznej Rejestracja/wyreje:	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje n w urzędzie pracy (KRB) tracja osoby bezrobotnej lub poszukując ijęcia pracy (PSZ-ZPP) poczęcia/wznowienia działalności gospod azdu lub braku gotowości do podjęcia za bawienie statusu osoby bezrobotnej (PSZ eniesienie dokumentów do urzędu pracy	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) stracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj tej pracy (KRB) darczej (PSZ-ZRDG) trudnienia (PSZ-ZBG) Z-WPSB) rwłaściwego ze względu na nowe miejsce za	ąca pracy (PSZ-KRBU) amieszkania (PSZ-WPD)
sługi dla osoby fizycznej Rejestracja/wyreje: Zgłoszenie do i Zgłoszenie do i Zgłoszenie pod Zgłoszenie rozy Zgłoszenie rozy Zgłoszenie rozy Wniosek o prze Rezygnacja oso	strowanie osoby bezrobotnej lub po rejestracji jako osoba bezrobotna lub pos ałączników do wniosku o dokonanie reje n w urzędzie pracy (KRB) tracja osoby bezrobotnej lub poszukując jącia pracy (PSZ-ZPP) poczęcia/wznowienia działalności gospod azdu lub braku gotowości do podjęcia za bawienie statusu osoby bezrobotnej (PSZ eniesienie dokumentów do urzędu pracy uby poszukującej pracy z pomocy określo	oszukującej pracy szukująca pracy (KRB) estracji jako osoba bezrobotna lub poszukuj rej pracy (KRB) darczej (PSZ-ZRDG) trudnienia (PSZ-ZBG) Z-WPSB) właściwego ze względu na nowe miejsce za onej w ustawie (PSZ-RPOU)	ąca pracy (PSZ-KRBU) amieszkania (PSZ-WPD)

Wskaż adresata wniosku, czyli Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie.



Jednym z najważniejszych etapów w trakcie wypełniania wniosku jest uzupełnienie ankiety, która ustali nasz status na rynku pracy. Uzupełnij ją powoli i starannie. Odpowiedzi na pytania muszą być zgodne z prawdą, indywidualne dla każdego klienta.

🧭 Wybúr adresata	🖉 Metoda rejestracji	Ankiola	informacja	5 Dame os ob
Aby zarejestrować się niezbędne jes Następnie należy podać poniższe da	t wypełnienie poniższego formularza, na podstawie którego ine:	ustalony zostanie status osoby na rynku pracy.		
 darte üsobowe Ladresowe. postnance kwalitikarje (wyksz stopień niepeinosprawności i) otrzey zatrudnienia oraz ime informuje o członkach rodzin preferencje dotyczące pracy. 	таксайс такалу, илитикаюты, иткуулоо sci kenyki ebico), esh dogicaja ekresy тарасе куркум па рамко do zazaku у			
Uprzedzony(a) o odpowiedz	ialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karn	ego za składanie fakszywych zeznań, oświadczam, o	to następuje:	
1. jestem osobą niezatrudnioną i nie wył	konuję innej pracy zarobkowej, zdolna i gotową do podjęcia:	zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej:		
a) w pełnym wymiarze czasu pracy (obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,		O TAK	O NE
b) w połowie wymiaru czasu pracy.;	gdyż jestem osobą niepełnosprawną leczistan zdrowia pozw	ala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.	O TAK	O N F
2. Uczę się w szkole w formie dziernej lu	ib na uczelní w formie studiów stacjonarných:		O IAK	ONL
2. Oslągnąłem(am) wiek emerytalny lub wysokości przekraczającej połowę minin	nabyłem(am) prawa do emerytury lub renty z tytułu nieżdoł ralnego wynagrodzenia za pracę	ności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w	O TAK	ONE
4. Pobieram zasiłek przecemerytalny lub zasiłek chorobowy zasiłek manerzyński	: świadczenie przedemerytaine, nauczycielskie świadczenie l jub zasiłek w wysokości zasiliku macierzyńskiego – po ustarin	kompensacy;ne, świadczen e rehabilitacy;ne, świadczenie szkoleniowe, u zebrudnienia, innej pracy zarubkowej, zaprzestaniu prowadzenia	Отик	ONE
pozarolniczej działalności.		aniczny organ emerytałny jub rentowy, w wysokości co najconiej najciżs	иј Онк	O N E
pozarolniczej działalneści. 5. Stabylem(ani) prawa do emerytory ab	o renty z tylner niezdolności do pracy, przyznanej przez zag			
parardinizzej deblabinešel. 5. Natyben(ani) prawa do emerytray alb	on renty z tylni i niezdeli ości do pracy, przyznanej przez zag		0	-
pozarolnizej dzialalneści. 5. skłyben(an) prowa do emerytrzy alt 10. Podlegam obowiązkowi ut połecznego rolników).	orienty z tylni zniedelności do porzy, przymonej przez zag pezpieczenia społecznego lub zaopatrzeni	a emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia	ОТАК	O NIE

Pamiętaj, że możesz się rejestrować jako osoba bezrobotna, jeżeli nie jesteś związany żadną umową o pracę, umową zlecenie itp., jesteś zdolny i gotowy do podjęcia pracy (**punkt 1**). Problematyczne może okazać się uzupełnienie pkt 10 i 11. W sytuacji, jeżeli podlegasz obowiązkowi ubezpieczenia społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia społecznego rolników) i w ankiecie zaznaczysz **TAK** rejestracja jako osoba bezrobotna i zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego będzie **niemożliwa** (**punkt 10**).

Punkt 11 nie dotyczy tego, czy chcesz być zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego w PUP, tylko czy w tym momencie jesteś zgłoszony do w/w ubezpieczenia. Jeżeli np. jesteś zgłoszony w KRUS do ubezpieczenia zdrowotnego, w ankiecie należy zaznaczyć TAK i wpisać z jakiego powodu np. ubezpieczenie dobrowolne w KRUS.

О ТАК	0
• IAK	0
	 ● 1AK ● 1AK

Po uzupełnieniu ankiety, wpisaniu kodu weryfikacyjnego należy ustalić status osoby na rynku pracy. Jeżeli wyświetli się komunikat przedstawiony na rysunku poniżej tzn. że możesz rejestrować się jako osoba bezrobotna z prawem do ubezpieczenia zdrowotnego. Status osoby poszukującej pracy nie daje możliwości zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego w PUP.

on	Informacja	×
iov ij l	Na podstawie wypełnionych danych nastąpi przekierowanie do ścieżki rejestracji bezrobotnego z prawem o ubezpieczenia zdrowotnego.	do
ta	Jeżeli chcesz zarejestrować się jako osoba poszukująca pracy bez prawa do ubezpieczenia zdrowotnego klik tutaj.	mi
a r		V
a ç via	Anului	

Do formularza rejestracji potrzebne jest dołączenie skanów lub zdjęć wymaganych dokumentów (m.in. świadectwa ukończenia szkoły, świadectwa pracy, certyfikaty). Dołącz tylko dokumenty, które wcześniej nie były przedstawiane w urzędzie, czyli od ostatniej rejestracji. Wykaz potrzebnych dokumentów znajdziesz <u>tutaj.</u> Wypełniamy dane identyfikacyjne (należy zwrócić uwagę na poprawność wprowadzanych danych), następnie dołączamy wymagane załączniki.



Uzupełnij dane identyfikacyjne. Jeżeli posiadasz np. adres stały i adres tymczasowy pamiętaj aby uzupełnić wszystkie dane dotyczące zameldowania. W przypadku adresu tymczasowego do rejestracji wymagane jest przedstawienie zaświadczenia dotyczącego w/w adresu. Jeżeli posiadasz adres korespondencyjny również go wprowadź.

	Nazwisko: *			1
	Imię pierwsze: *	Imię drugie:		
	Obywatelstwo: *	Obywatelstwo drugie		
	Podaj obywatelstwo	Podaj obywatelstwo	•	
	Obywatelstwo trzecie: Podaj obywatelstwo	- Cudzoziemiec		
		Diar *		
	Nr dokumentu tožsamości:	Rodzaj dokumentu to	užsamości:	
			Ŧ	
	Imię ojca: *	Imię matki: *		
	Nazwisko rodowe: *	Stan cywilny: *		
		Wybierz jedną z wa	rtości 👻	
	Data urodzenia: *	Miejsce urodzenia: *		٦
	L			
ane adresowe				
Rodzaj adresu:	zameldowania stałego 🗸			
Kod pocztowy:	*	Poczta:		*
Województwo:	Wybierz jedną z wartości 🗸 🗙	Powiat:	Wybierz jedną z wartości 🗸 🗸 🗸	*
Gmina:	Wybierz jedną z wartości 🗸 🗙	Miejscowość:	Wybierz jedną z wartości 🗸 🗸 🗸	*

Dane adresowe

Rodzaj adresu:	tymczasowy	~		na okres do:				
Kod pocztowy:	*			Poczta:				*
Województwo:	Wybierz jedną z wartości	~	*	Powiat:	Wybierz jedną z wa	artości	~	*
Gmina:	Wybierz jedną z wartości	~	*	Miejscowość:	Wybierz jedną z wa	artości	~	*
Ulica:				Nr budynku:	*	Nr lokalu :		
						U	suń a	dres
Dane adresowe								
Rodzaj adresu:	korespondencyjny	~						
Kod pocztowy:	*			Poczta:				*
Województwo:	Wybierz jedną z wartości	~	*	Powiat:	Wybierz jedną z war	tości	~	*
Gmina:	Wybierz jedną z wartości	~	*	Miejscowość:	Wybierz jedną z war	tości	~	*
Ulica:				Nr budynku:	*	Nr lokalu :		
						Us	uń ad	res
Załącznik - meldunek	4							
-								
• Należy dołączyć w przypadku dowodzie osobistym	i posiadania meldunku czasowego, po	osiad	lania	a nowego dowodu osobistego (bez ad	resu) lub gdy poda	no adres inny niż	W	
dowodzie osobistym	, posladania metaanka czasowego, po	Jordu	anne		resu, iao suy poua	no auros mny III2		

Wprowadź dane dotyczące Urzędu Skarbowego i Narodowego Funduszu Zdrowia. Jeżeli będzie przysługiwało Ci prawo do zasiłku wprowadź także nr rachunku bankowego.

Dodaj załącznik

Dane Urzędu Skarboweg	30	
	Urząd skarbowy: *	
	Urząd Skarbowy w Łańcucie	× •
Dane Narodowego Fund	uszu Zdrowia	
	Oddział NFZ: *	
	Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie	× •
Weryfikacja		
 Wprowadź kod, który widzisz na obra jeżeli wygenerowany kod jest nieczyt 	uzku. elny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod .	
	QIASTO	
	Czytaj kod Odśwież kod	
	Kod *	
Przerwij		Dalej

We wniosku należy także uzupełnić informacje dotyczące wykształcenia, zawodu, znajomości języków obcych, posiadanych uprawnień itp.

<	🖉 Informacja		Dane osobowe		6 Dane szczegóło	we	Dane dodatkov	ve	8 Zala	ączniki
	< Wykształcenie	Zawody	Języki	Uprawnienia	Umlejętności	Niepełnosprawność	Ostatni pracodawca	Pozostałe okresy	Rodzina	>
								Licz	oa pozycji na stronie:	5 *
	Poziorr	1		Тур		Nazwa				
					Brak danych					
	Usuń Podgląd E	dytuj Nowy								
								_		
	Wstecz Przerwij								Zapisz dane	Dalej
Wvks	ztałcenie									
			Poziom: A			Tutué na vizouse				
		ĺ	wyższe (w tym licencjat)		•	Wybierz jedną z wartości		*		
			Kierunek:			Τγρ:				
			Podaj nazwę kierunku		÷	Wybierz jedną z wartości		•		
			Specjalizacja:							
Ukoŕ	iczona szkoła									
			Nazwa:							
			Podaj nazwę szkoły					~ V	Vybierz z listy	
			Miejscowość:			Data ukończenia:				
						dd.mm.rrr		1		
			Тур:							
Załąc	zniki - świadectwo	/dyplom								
© jeśl	i w słowniku nie znalazieś swojej	j szkoły wystarczy, że	dołączysz skan świadectw	va/dyplomu ukończenia	szkoły.					
Dodar	nie załącznika jest wym	nagane <							Dodaj załąc	znik

Rejestracja - Wykształcenie

Uzupełnij dane dotyczące zatrudnienia

e pracodawcy i pracy					
	Nazwa: *		REGON:		
	Podstawa wykonywania pracy:		Wymiar czasu pracy: *		
	Wybierz jedną z wartości	*	Wybierz jedną z wartości	•	
	Zatrudnienie od: *		Zatrudnienie do: *		
	dd.mm.rrrr		dd.mm.rrrr		
	Stanowisko:				
	Podaj nazwę stanowiska			•	
mailií áuriadactura avac					

Jeżeli chcesz **zgłosić członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego** możesz to również zrobić przez stronę praca.gov.pl. Pamiętaj o zaznaczeniu okienka wskazanego strzałką. Możesz zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego więcej niż jednego członka rodziny.

onek rodziny								
W przypadku zgłaszania człor zaświadczenia o nauce pełno	nków rodziny do ubi letnich dzieci.	ezpieczenia zdrowotnego	ı lub uzyskania statusu o	soby samotnie wychowującej	dziecko konieczne jest uzuj	pełnienie załącznika w pos	taci aktu urodzenia, aktu n	nalżeństwa lub
		Nazwisko: *			Imię: *			
		Stopleń pokrewier	ństwa: *		Data urodzenia: *			
		Wybierz jedną z	wartości	-	dd.mm.rrrr			
		PESEL: *						
					Czy zgłosić do ubezp	leczenia	Bezrobotny/a	
		Stopień niepełnos	prawności:					
				Ť				
		Data początku nie	pełnosprawności:		Data końca niepełnospra	iwności:		
		dd.mm.rrrr		Ē	dd.mm.rrrr		-	
							J	

Jeżeli chcesz przedstawić w PUP dokumenty, dotąd niewyszczególnione, a które uważasz za istotne, możesz zrobić to przy pomocy zakładki **Załączniki dodatkowe**. Tutaj można załączyć m.in. skany lub wyraźne zdjęcia nakazów podatkowych.

Rejestracja - Załączniki

Zigczniki dodance	Dane szczegółowe	💋 Dane dodatkowe	8 Załączniki	Dane kontaktowe	10 Prawa i obov
 In proposed to student and adapted particulation. To our manyour method adapted patientials. Matter and deptop symmetoces are assurptinged to tools. In term constraints downees a adapted patiential. Matter and downees are adapted patiential. In term constraints downees a adapted patiential. In term constraints. In ter	Załączniki dodane				
Zajazniki dodatkowe In unspace metere dodaty zajaznika tete ne byłwymeno ow w w czesingingty hotoka: In unspace metere dodaty zajaznika tete ne byłwymeno ow w w czesingingty hotoka: In unspace metere dodaty zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zajaznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty w czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA In unspace metere dodaty u czesing zająznika i UKA	W poprzednich krokach dodane	następujące załączniki			
 In contrast, a co	Załączniki dodatkowe				
	W tym miejscu można dołączyć	załączniki, które nie były wymlenione we wcześniejs:	zych krokach.		
Marganity romani didumenta: a Marganitani 24 KBB displaying romani didumenta: a displaying romani didumenta displaying romani didumenta: a displaying romani didumenta di	Nie dodano załączników				Dodaj załąc
Witter Provent	Maksymalny rozmiar załącznika: 4 M Dopuszczalny rozmiar dokumentu z Aktualny rozmiar dokumentu wraz z	B załącznikami: 24 MB załącznikami: 0 B			
bi Dare doctione Constraints: Constraints: Constraints: Constraints: Constraints: Constraints: Constraints: Co	Wstecz Przerwij				Zapisz dane
bue dodatione 2 Adacrait One bontaktowe I bue dodatione I adacrait Other bontaktowe: I bue predeazen za pofereditione mylegododnigego Urgedia Pracy: I adacrait I ada					
I bare dodatkow 2 Jakyzniki Dane kontaktowe W jaki sposób chcesz, aby Powiatowy Urząd Pracy skontaktował się z Tobą (w sprawie danego wniosku) Sposób kontaktu: © kontakt uteowi Obdatkowe dane kontaktowe E mail:* Telefon kontaktowy: * Wynatam zgodę na udział w badaniach nynku praw prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia. organy administracji rządowej kamorządowej lub na ich żecenie. Wynatam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakrezem na podstawie przepisów bini Europejskej o sieci EURES. </th <th>vbierz sposób</th> <th>kontaktu z PUP</th> <th></th> <th></th> <th></th>	vbierz sposób	kontaktu z PUP			
Cube doublictive V Jaki sposób chcesz, aby Powiatowy Urząd Pracy skontaktował się z Tobą (w sprawie danego wniosku) Sposób kontaktu:* Inter odane w pozrednich krokach, po wysłaniu do urzędu, zostaną zapisane na koncie w praca.gov.pl. Inter odane kontaktowe Dodatkowe dane kontaktowe Email:* Telefon kontaktowy:* Zgody Wynałam zgodę na udział w badaniach nysku pracy prowadronych przez publiczne służby zatrudnienia. organy administracji rządowej samorządowej lub na ich złecenie. Wynałam zgodę na udział w badaniach nysku pracy prowadronych przez publiczne służby zatrudnienia. organy administracji rządowej samorządowej lub na ich złecenie. Wynałam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz i ch zakrezem na podstawie przepisów Unil Europejskiej o sieci EURES. Dane przełwarano za pośrednictwem Wojewiddniego Urzędu Pracy:					
W jaki sposób chcesz, aby Powiatowy Urząd Pracy skontaktował się z Tobą (w sprawie danego wniosku) Sposob kontaktu:* I kontak u istowny Dodatkowe dane kontaktowe: I teiefon kontaktowy:* Y wyrażam zgodę na urzędwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. I warzekwaano za pośrednictwem Wejewoddkiego Urzędu Pracy.	Dane dodatkowe	Załączniki			
Ionto w praca govpl Date podate w poprzednich krokach, po wysłaniu do urzędu, zostaną zapisane na koncie w praca gov,pl. Iontakt listowny Dodatkowe dane kontaktowe E-mail: * Telefon kontaktowy: * Zgody Wyrażam zgodę na uddał w badanisch rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sied EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.			3 Dane kontaktowe	10 Prawa i obowiązki	Podgląd wni
Dane podane w poprzednich krokach, po wysłaniu do urzędu, zostaną zapisane na koncie w praca,govpl. bortakt listowny Dodatkowe dane kontaktowe E Email:* Telefon kontaktowy:* Xgody Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie. Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie. Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie. Myrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces:	r, aby Powiatowy Urząd Pracy s	Skontaktował się z Tobą (w spra	Prawa i obowiązki awie danego wniosku)	Podgiad whi
Dodatkowe dane kontaktowe E-mai: * Telefon kontaktowy: * Vyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich ziecenie. Vyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódźkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: *	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s	Skontaktował się z Tobą (w spra	W Prawa i obowiązki awie danego wniosku)	🤍 Pooglad whi
Dodatkowe dane kontaktowe E-mail:* Telefon kontaktowy: * Zgody Wyrażam zgodę na udział w badaniach rymku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia. organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich złecenie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chcesz Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon	Skontaktował się z Tobą (w spra skontaktował się z Tobą (w spra	W Prawa i obowiązki awie danego wniosku)	🤍 Poogija vn
E-mail:* Telefon kontaktowy: * 2gody 2 Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces; sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny	r, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon	Skontaktował się z Tobą (w spra ciew pracagowpi.	wie danego wniosku)	U Poogija vn
Zgody Wyrażam zgodę na udział w badaniach rymku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich złecenie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces; sposób kontaktu: * konto w praca.gow.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kou	r, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe	Skontaktował się z Tobą (w spra	wie danego wniosku)	U Poggad wh
Zgody Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia. organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * (a) konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka (c) kontakt listowny Dodatkowe dane kon C) E-mail: *	r, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe	Skontaktował się z Tobą (w spra cie w pracagov pl.	wie danego wniosku)	V Poggad wh
VWyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie. VWyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kon Email: * Telefon kontaktowy: *	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe	skontaktował się z Tobą (w spra ciew pracagov.pl.	wie danego wniosku)	V Poggad wn
Vyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES. Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kor E-mail: * Telefon kontaktowy: * Zgody	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe	skontaktował się z Tobą (w spra ciew praca.gov.pl.	wie danego wniosku)	V Pogjad vni
Dane przekazano za pośrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	W jaki sposób chces: sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kou C E-mail: * C Telefon kontaktowy: * Zgody Wyrażam zgode na udział w bak	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe	Buane kontaktowe skontaktował się z Tobą (w spra cie w praca.gov.pl.	awie danego wniosku)	V Poggad wn
	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kon c. E-mail: * Telefon kontaktowy: * Zgody Wyrażam zgodę na udział w bai	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe	Skontaktował się z Tobą (w spra cie w pracagov.pl.	Prawa i obovvijazil awie danego wniosku) samorządowej lub na ich złecenie.	Poggad wh
	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kor c E-mail: * Telefon kontaktowy: * Zgody Wyrażam zgodę na udział w bac Wyrażam zgodę na udział w bac	r, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe	skontaktował się z Tobą (w spra ciew pracagov pl.	awie danego wniosku)	Poggad wn
	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kor E-mail: * E-mail: * Zgody Wyrażam zgodę na udział w bai Wyrażam zgodę na udział w bai Dane przekazano za pośrednict	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon htaktowe laniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne ie danych osobowych wraz z ich zakresem na podst wem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	Skontaktował się z Tobą (w spra ciew praca.gov.pl.	awie danego wniosku)	Poggad wh
	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kon E-mail: * Telefon kontaktowy: * Zgody Wyrażam zgodę na udział w bał Wyrażam zgodę na przetwarzar Dane przekazano za pośrednict 	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe laniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne ie danych osobowych wraz z ich zakresem na podsł wem Wojewódzkiego Urzędu Pracy.	Skontaktował się z Tobą (w spra cie w pracagov.pl.	awie danego wniosku)	Poggad wh
	W jaki sposób chces: Sposób kontaktu: * konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich kroka kontakt listowny Dodatkowe dane kon E-mail: * Telefon kontaktowy: * Zgody Wyrażam zgodę na udział w bai Wyrażam zgodę na przetwarzar Dane przekazano za pośrednict 	z, aby Powiatowy Urząd Pracy s ch. po wysłaniu do urzędu. zostaną zapisane na kon ntaktowe.	Skontaktował się z Tobą (w spra cie w praca.gov.pl.	awie danego wniosku)	Poggad wh

W kolejnym kroku akceptujemy Warunki zachowania statusu. Po zaznaczeniu pola Akceptacji możemy również dokonać podglądu wypełnionego wniosku.

Rejestracja - Prawa i obowiązki oraz warunki zachowania statusu

Załączniki	🖉 Dane kontaktowe	10 Prawa i obowiązki	1 Podgląd wniosku	12 Weryfikacja klienta
rawa i obowiązki				
oba bezrobotna ma prawo do:				
ejestracji we właściwym powiatowym orzystania nieodpłatnie z usług rymł ganicowanych w powiatowych i woje biegania się o udział w szkoleniach i lałalności gospodarczej, prace spole biegania się o korzystanie ze stażu, biegania się o inne finansowe formy kwaterowania, dodatek aktywizacyj bezpieczenia zdrowotnego.	u uzędzie pracy po przedstawieniu niezbędnych du pracy, takich jak: pośrednictwo pracy na terenie k wódzikch uzędach pracy; nansowanych ze środków Funduszu Pracy, jak rów znie użyteczne: obót publicznych, prac interwencyjnych, jeżeli jest wsparcia, takie jak: stypendium na kontynuowanie y; jeżeli spełnisz określone warunki;	okumentów; raju i za granicą, poradnictwo zawodowe i informacja nież korzystania z innych form i instrumentów wspar eś osobą bezrobotną w szczególnej sytuacji na rynku e nauki, dofinansowanie do studiów podyplomowych.	zawodowa oraz udział w zajęciach klubu pracy i innych cia. takich jak: przygotowanie zawodowe dorosłych. jed pracy: refundacja kosztów opieki nad każdym dzieckiem do la	h warsztatach aktywizacyjnych inorazowe środki na rozpoczęcie własnej at 7, zwrot kosztów przejazdu i
o obowiązków osoby bezrobotnej na	eży:			
głaszanie się do właściwego powiato ząd pracy, w tym w celu potwierdzer rzyjmowanie propozycji odpowiedn	wego urzędu pracy w wyznaczonych terminach w o ia swojej gotowości do podjęcia pracy, przy czym w ej pracy lub innej formy pomocy proponowanej pr	celu przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy. Innej fo v przypadku bezrobotnego będącego dłużnikiem alim zez urząd (np. szkolenia, stażu);	my pomocy proponowanej przez urząd lub w innym ce entacyjnym wyznaczony termin nie może przekraczać 9	elu wynikającym z ustawy i określonym prze 90 dni;
iowiadomienie powiatowego urzędu iczestniczenie w szkoleniu, stażu, pr ioddanie się badaniom lekarskim luł	pracy w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie ygotowaniu zawodowym dorosłych lub innej formi psychologicznym mającym na celu ustalenie zdolr	e niestawiennictwa w wyznaczonym terminie; le pomocy określonej w ustawie, przystąpienie do egz ności do pracy;	aminu kwalifikacyjnego, czeladniczego lub sprawdzając	cego;
awiadomienie w ciągu 7 dni powiato atusu bezrobotnego albo utratę prav	wego urzędu pracy o podjęciu zatrudnienia, innej p va do zasiłku:	pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do ev	videncji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu inn	nych okoliczności powodujących utratę
iowiadomienie własciwego powiatow iejsca zameldowania;	ego urzędu pracy o każdej zmianie miejsca zamelo	dowania lub pobytu i zgłoszenie się do powiatowego i	irzędu pracy własciwego dla nowego miejsca zamieszka	ania w terminie 14 dni od dnia zmiany
lostarczanie do powiatowego urzędu iowiadomienie powiatowego urzędu zpoczeciem szkolenia:	pracy zaświadczenia o niezdolności do pracy wsku pracy o udziale w szkoleniu bez skierowania staros	utek choroby na druku określonym w odrębnych prze sty, finansowanym z publicznych środków wspólnotov	pisach; vych i krajowych, organizowanym przez inny podmiot ni	ilż urząd, w terminie 7 dni przed
awiadomienie urzędu o pobycie za g kładanie lub przesyłanie urzędowi p yskania przychodów;	ranicą lub o innej sytuacji powodującej brak gotow semnego oświadczenia o przychodach pod rygorer	rości do podjęcia zatrudnienia (okres ten łącznie nie n m odpowiedzialności karnej oraz innych dokumentów	noże przekroczyć 10 dni w jednym roku kalendarzowym v niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń pr	n); zewidzianych w ustawie w terminie 7 dni (
wrot kwoty nienależnie pobranego	wiadczenia (zasiłku, stypendium) wraz z zaliczką na	podatek dochodowy od osób fizycznych oraz składka	ą na ubezpleczenie zdrowotne, w terminie 14 dni od dn	ila doręczenia decyzji;

Jeżeli jakieś dane zostały wprowadzone nieprawidłowo można je zmodyfikować.

Rejestracja - Podgląd wniosku i oświadczenie

Dane kontaktowe	🖉 Prawa i obowiązki	1 Podgląd wniosku	12 Weryfikacja klienta	Akceptacja danych
Podgląd wniosku				
Podgląd wniosku i jego wydrukował pracy po opatrzeniu go kwalifikował	nie nie jest tożsame z dokonaniem rejestracji w urzęd nym podpisem elektronicznym lub podpisem potwier	zie pracy i zakończeniem procesu obsługi. Aby zako dzonym profilem zaufanym ePUAP.	ńczyć procedurę rejestracji wniosek wraz z załącznikam	i należy przesłać do właściwego urzędu
Dokument został wygenerowany popraw Dokument został zweryfikowany.	nie.			
Podgląd dokumentu				
Oświadczenie bezroboti	nego			
Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karn	ej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszyv	wych zeznań oświadczam, co następuje:		
1. jestem osobą niezatrudnioną i nie wyk 2. Nie uczę się w szkole, z wyjątkiem szko lub zacrznej lub w szkole wyższej, gdzie s	onuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do po iły dla dorosłych lub przystępuję do egzaminu eksteri studiuje na studiach niestacionarwych.	djęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej w p nistycznego z zakresu programu nauczania tej szkoł	vełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym y, branżowej szkoły II stopnia i szkoły policealnej, prowa	i zawodzie lub slużbie. idzącej kształcenie w formie stacjonarnej
 Nie nabyłem(am) prawa do emerytury Nie pobleram zasiłku przedemerytalne wysokości zasiłku macierzyńskiego po us 	lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoler go, świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskieg taniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprze	niowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości o świadczenia kompensacyjnego, świadczenia rehal estaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.	przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia z bilitacyjnego, świadczenia szkoleniowego, zasiłku choro	a pracę. bowego, maclerzyńskiego lub zasiłku w

5. Nie jestem właścicielem lub podadzem (samostnym lub zakrycenamu prowazemia pozatamic je znakaności. 5. Nie jestem właścicielem lub podadzem (samostnym lub zakrycenamu prowazemia poznamiczej znakaności. 6. Nie 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. 7. Nie wyskuję przychodów podlegających opodatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej.

Oświadczenie o zgodności ze stanem faktycznym



Wybieramy sposób identyfikacji wniosku - rodzaj podpisu. W przypadku posiadania Profilu Zaufanego wybieramy Podpisz wniosek profilem zaufanym ePUAP.



Akceptujemy komunikat i system przenosi nas na stronę logowania Profilu Zaufanego. Wprowadzamy dane logowania (login hasło lub poprzez bank) i wybieramy **Podpisz** wniosek.

Login 🗊 Profil Zaufany					
Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail		Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy			
Nazwa użytkownika lub adres e-mail			ė	(approximate)	
Wpisz nazwę użytkownika lub adres e-mail			Land Print	inteligo	Sertimer
Nie pamiętam nazwy użytkownika Hasło		Ci Bet Nor	mBank	ING	Znvel
Wpisz hasło					

Na portalu praca.gov.pl mamy możliwość zalogowania się i sprawdzenia przesłanego formularza. Aby zalogować się na praca.gov.pl wybieramy **Logowanie**.



Po poprawnym zalogowaniu na zakładce **Sprawy** mamy podgląd przesłanego **Wniosku o rejestrację**.

Skontaktuj się z PUP Łańcut, jeżeli chcesz uzyskać dodatkowe informacje:

Rejestracja PUP Łańcut, ul. Piłsudskiego 9, pok. nr 1, nr tel. 17 224 07 49 lub 17 224 07 42.