Instrukcja elektronicznej rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy

Poniżej przedstawiono podstawowe etapy procesu rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy. Szczegóły procesu uzależnione są od aktualnej sytuacji osoby na rynku pracy – jej wykształcenia, doświadczenia zawodowego, posiadanych uprawnień i umiejętności a także oczekiwań wobec szukanej pracy.

Dla pełnej rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy konieczne jest posiadanie Profilu Zaufanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Instrukcja wypełniania wniosku

1. W Praca.gov.pl przechodzimy do grupy usług "Usługi elektroniczne".

= 🔡 Pr	aca.gov.pl Usługi elektroniczne Publicznych Słutb Zatrudnienia		🛞 žaloguj się 📃 📻 pol	lski ~ 🚺 Unia tarrangiska
Strona główna	ନ			
Usługi elektroniczne	Komunikat			
Sprawy	System Praca.gov.pl od 6 czerwca 2023 r., zmienił szatę graficzną na dostosowaną do Ponrzednia wersia graficzna systemu Praca.gov.pl. jest dosteona pod linkiem: https://	> standardów stron w domenie gov.pl. //praca.sov.pl/portal/index.eup. ⁽²⁾ . Przed r	rzejściem do systemu w poprzedniej wersji, należy zapisać wszysł	itkie dane.
Wizyty			-	
FAQ				
@ Pomoc	Załatw sprawę bez wychodzenia z domu Wyszukaj usługę elektroniczną			
	Q Wolsz tzukara fraze			
	⑦ FAQ - najczęściej zadawane pytania ③ Pomosc - informacje o systemie ^Q		A Contraction	
		A		
	Usiugi elektroniczne	Sprawy	Wizyty	
	Wybierz	zsłudze spraw zapewnia Centrum informacyjne S	uzb Zatrudnienia	
		🔘 Zielona Linia 19524 🚽		
	Tribler)	veste. Oplete jet za połęczątkie lokalite. Więcej na tosp/izskonali	na po di C	

2. Wskazujemy właściwą usługę - "Zgłoszenie do rejestracji, jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy (KRB)".

Usługi elektroniczne

]		H.
Usługi d	la oso	by fizycznej Usługi dla organizacji	
ណ្ត្រំ	Reje	estracja/wyrejestrowanie osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy	~
	•	Zgłoszenie do rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy (KRB) Przejdź do rejestracji	
	•	Uzupełnienie żałączników do wniosku o dokonanie rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy (PSZ-KRBU)	
	•	Zmiana danych w urzędzie pracy (KRB)	
	•	Ponowna rejestracja osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy (KRB)	
	,	Zgłoszenie podjęcia pracy (PSZ-ZPP)	
	,	Zgłoszenie rozpoczęcia/wznowienia działalności gospodarczej (PSZ-ZRDG)	
	•	Zgłoszenie wyjazdu lub braku gotowości do podjęcia zatrudnienia (PSZ-ZBG)	
	•	Wniosek o pozbawienie statusu osoby bezrobotnej (PSZ-WPSB)	
	•	Wniosek o przeniesienie dokumentów do urzędu pracy właściwego ze względu na nowe miejsce zamieszkania (PSZ-WPD)	
	,	Rezygnacja osoby poszukującej pracy z pomocy określonej w ustawie (PSZ-RPOU)	
		Zgłoszenie do rejestracji jako osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku albo poszukująca pracy (KRB-UA)	

3. Przed rozpoczęciem rejestracji można zapoznać się **Pomocą systemu**, która opisuje proces rejestracji w sposób elektroniczny.



4. Wprowadzamy **Powiatowy Urząd Pracy, do którego będziemy kierować wniosek**. Aby przejść do dalszej części wniosku naciskamy przycisk **"Dalej"**.

Adresat wniosku				
Adresat: * Powlatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim	× •	┝	Wybierz adresata wniosku	
Najbliższy wolny termin wizyty dostępny dla klienta rejestrującego się w trybie "Zgłoszenia do rejestracji w powiatowym urzędzie pracy" (stan na chwilę obecną):				
PUP w Sokołowie Podlaskim 07.04.2023 07:00				
PUP w Sokołowie Podlaskim filia w Bielanach 07.04.2023 07:00				
Ostateczny termin wizyty zostanie ustalony w ostatnim kroku rejestracji.				
Przerwij				Dalej

5. Pierwszym krokiem rejestracji jest uzupełnienie ankiety, która pomoże w ustaleniu naszego statusu na rynku pracy. Odpowiedzi na pytania zawarte w ankiecie oraz w dalszej części wniosku muszą być zgodne z prawdą i odpowiadać naszej aktualnej sytuacji na rynku pracy, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

分 > Usługi elektroniczne > Rejestracja KRB

🖉 Wybór adresata —	🖉 Metoda rejestracji	3 Ankieta	🕘 Informacja		5 Dane os	obowe >
Aby zarejestrować się nie Następnie należy podać	ezbędne jest wypełnienie poniższego formularza, na pi poniższe dane:	odstawie którego ustalony zostanie stal	us osoby na rynku pracy.			
 dane osobowe i at posladane kwalifik stopień niepełnos, okresy zatrudnien informacje o człon preferencje dotycz 	dresowe, kacje (wyksztakcenie, zawody, uprawnienia, umiejętnoś prawności (jeśli dotyczy), ia oraz inne okresy mające wpływ na prawo do zasiłku kłach rodziny, cące pracy.	ci, języki obce),				
Uprzedzony(a) o odj	powiedzialności karnej z art. 233 § 1 ko	odeksu karnego za składani	e fałszywych zeznań	, oświadcza	am, co następu	ie :
1. Jestem osobą niezatrudnio	oną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i got	ową do podjęcia zatrudnienia albo inne	ij pracy zarobkowej:		0.17	
 Jestem osobą niezatrudnio a) w pełnym wymiarze cz b) w połowie wymiaru cz 	aną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i got zasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służ asu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz st	ową do podjęcia zatrudnienia albo inne ibie, an zdrowia pozwala mi na podjęcie pras	ij pracy zarobkowej:) TAK) TAK		
1. Jestem osobą niezatrudnie a) w pełnym wymiarze cz b) w połowie wymiaru cz 2. Uczę się w szkole w formie	oną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i got zasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służ asu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz st e dziennej lub na uczelni w formie studiów stacjonarny	ową do podjęcia zatrudnienia albo inne bie, an zdrowia pozwala mi na podjęcie prat ch.	ij pracy zarobkowej:) TAK) TAK) TAK		Marrak
 Jestem osobą niezarrudnie a) w pełnym wymiarze cz b) w połowie wymiaru cz Uczę się w szkole w formie 3. Osiągnąłem(am) wiek eme socjalnej, renty rodzinnej w w 	aną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i goz tasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służ asu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stu e dziennej lub na uczelni w formie studiów stacjonarny zrytalny lub nabyłem(am) prawa do emerytury lub rent wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynago	ową do podjęcia zatrudnienia albo inne bie, an zdrowia pozwala mi na podjęcie prai ch. y z tytułu niezdolności do pracy, renty s rodzenia za pracę.	ij pracy zarobkovej: ny w tym wymiarze.) TAK) TAK) TAK) TAK		Wypeł
Jestem osobą niezarudnia a) w pełnym wymiarze cz b) w połowie wymiaru cz Uczę się w szkole w formie 3. Osiągnąłem(am) wiek eme socjalnej, renty rodzinnej w w 4. Pobieram zasiłek przedem rehabilitacyjne, kwiadzenie zatrudnienia, innej pracy zan	oną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i got zasu pracy obowiątującego w danym zawodzie lub służ asu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz su e dziennej lub na uczelni w formie studiów stacjonarny trytalny lub nabyłem(am) prawa do emerytury lub rent wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynag nerytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycieli zkoleniow, zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński i obkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej dział	ową do podjęcia zatrudnienia albo inne bie, an zdrowia pozwala mi na podjęcie prai ch. y z tytułu niezdolności do pracy, renty s rodzenia za pracę. skie świadczenie kompensacyjne, świat u zasilek w wysokości zasiliku macierzy ialności.	j pracy zarobkowej: y w tym wymiarze.) TAK) TAK) TAK) TAK) TAK		Wypeł
I. Jestem osobą niezarudnic a) w pełnym wymiarze cz b) w połowie wymiaru cz 2. Uczę się w szkole w formie 3. Osiągnąłem(am) wiek eme socjalnej, renty rodzinnej w w 4. Pobieram zasiłek przedem rehabilitacyjne, świadczenie zatrudnienia, innej pracy zan 5. Nabłem(am) prawa do en wysokości co najmniej najniż emerycurach i rentech z Fun	aną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i goz tasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służ asu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz su e dziennej lub na uczelni w formie studiów stacjonarny strytalny lub nabyłem(am) prawa do emerytury lub rent wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynag merytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycieli szkoleniowe, zasilek chorobowy, zasilek macierzyński i obkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej dział merytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przy tszej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy duszu Ubezpieczeń Społecznych.	ową do podjęcia zatrudnienia albo inne bie, an zdrowia pozwala mi na podjęcie prai ch. y z tytułu niezdolności do pracy, renty s rodzenia za pracę. skie świadczenie kompensacyjne, świat ub zasiłek w wysokości zasiłku macierzy jalności. znanej przez zagraniczny organ emery cy, o których mowa w ustawie z dnia 17	ij pracy zarobkowej: y w tym wymiarze. zkoleniowej, renty czenie ńskiego - po ustaniu alny lub rentowy, w grudnia 1998 r. o) TAK) TAK) TAK) TAK) TAK	NIE NIE NIE NIE NIE NIE	Wypełi ankiet

6. Po uzupełnieniu ankiety przepisujemy kod z obrazka i przechodzimy na kolejną zakładkę formularza wybierając przycisk **"Ustal status osoby na rynku pracy"**.

Weryfikacja

Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. Jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponow	vnie naciskając przycisk Odśwież kod .	
	Czytaj kod Odśwież kod	
	Kod: *	Przejdź do kolejnej zakładki formularza
Przerwij		Ustal status osoby na rynku pracy

7. Następnie potwierdzamy, że decydujemy się na przejście do zaproponowanej ścieżki rejestracji lub wskazujemy inną.

Informacja	×
Na podstawie wypełnionych danych nastąpi przekierowanie do ścieżki rejestracji bezrobotnego z praw ubezpieczenia zdrowotnego. Jeżeli chcesz zarejestrować się jako osoba poszukująca pracy bez prawa do ubezpieczenia zdrowotneg	vem do go kliknij
tutaj.	Potwierdź wybór ścieżki rejestracji
Anuluj	ОК

8. W dalszej kolejności wybieramy metodę rejestracji. W sytuacji, gdy posiadamy Profil Zaufany lub kwalifikowany podpis elektroniczny powinniśmy wybrać **"Rejestrację w powiatowym urzędzie pracy"**, gdyż umożliwia nam ona dokonanie rejestracji w sposób w pełni elektroniczny, bez konieczności wizyty w urzędzie pracy. W przeciwnym wypadku możemy wybrać "Zgłoszenie do rejestracji w powiatowym urzędzie pracy", które wiąże się jednak z koniecznością wizyty w urzędzie w celu dostarczenia załączników i dokonania rejestracji.





Rejestracja / zgłoszenie do rejestracji - Metoda rejestracji

9. Następnie zapoznajemy się z wykazem dokumentów, które są potrzebne dla dokonania rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy. Skanujemy wymagane dokumenty lub robimy ich zdjęcia telefonem komórkowym, zwracając uwagę, aby wielkość pojedynczego pliku nie była większa niż 4 MB, a wszystkich – 24 MB. Mniejsze pliki można uzyskać wybierając niższą rozdzielność skanowania lub gorszą jakość zdjęć w telefonie. Zalecane jest przygotowanie wszystkich dokumentów na początku procesu rejestracji.

🖉 Metoda rejestracji —	🖉 Ankieta	4 Informacja	5 Dane osobowe	6 Dane szczegółow
Wybrano zgłoszenie do ro w urzędzie. Dzięki temu w Wizyta w powiatowym ur.	njestracji w powiatowym urzędzie pracy. Polega vizyta w urzędzie będzie trwała o wiele krócej. tędzie pracy jest obowiązkowa, status bezrobo	a ono na wprowadzeniu niezbędnych d otnego zostanie przyznany od dnia tej w	ınych na formularzu elektronicznym i końc i zyty .	zy się wyznaczeniem terminu wizyt
Wymagane doku	menty			
Wymagane dokus Dokumenty, które należy pos	menty iadać podczas wizyty w powiatowym urzędzie	pracy: jakość, żeby pliki r	ożesz przygotować zdjęcia telefonem, je były wieksze niż 4 MB	, jednak należy zmniejszyć
Wymagane dokui Dokumenty, które należy pos Pokaż wykaz dokume	menty iadać podczas wizyty w powiatowym urzędzie ntów	pracy: jakość , żeby pliki r	ożesz przygotować zdjęcia telefonem ie były większe niż 4 MB	, jednak należy zmniejszyć

 Przycisk "Pokaż wykaz dokumentów" zawiera listę dokumentów jakie należy przygotować w formie elektronicznej bądź papierowej w przypadku prerejestracji. W zależności od wybranej uprzednio ścieżki, informacja o wymaganych dokumentach może różnić się. Każdy urząd może mieć zdefiniowaną własną listę dokumentów.

Ukryj wykaz dokumentów

Lp.	Rodzaj dokumentu	Sytuacja, w której wymagane jest przedłożenie dokumentu
1.	Dowód osobisty lub paszport	w przypadku paszportu wymagane jest dodatkowo zaświadczenie o aktualnym zameldowaniu zawierające numer PESEL, bądź decyzja o wymeldowaniu z pobytu stałego, w przypadku meldunku czasowego wymagane jest zaświadczenie o zameldowaniu czasowym
2.	Oryginał lub odpis dyplomu, świadectwa ukończonej szkoły ponadpodstawowej wraz z dyplomem potwierdzającym kwalifikacje zawodowe	WYMAGANE
3.	Zaświadczenia o ukończeniu kursów oraz potwierdzające uprawnienia zawodowe	dotyczy osób, które mają dodatkowe kwalifikacje
4.	Oryginały wszystkich świadectw pracy lub świadectw służby	WYMAGANE
5.	Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego oraz inne dokumenty świadczące o sprawowanych obowiązkach	dotyczy osób, które sprawują funkcje reprezentacyjne w spółce
6.	Zaświadczenie z ZUS o okresie podlegania i OPŁACANIA składek z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz wysokości podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy	nie dotyczy osób, które opłacały składki z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej w wysokości 30% minimalnego wynagrodzenia
7.	Zaświadczenie o okresie pracy z wyszczególnieniem wynagrodzenia brutto za każdy miesiąc oraz informacją czy były odprowadzane składki na ZUS i Fundusz Pracy	dotyczy osób, które były zatrudnione: w niepełnym wymiarze czasu pracy, na umowę zlecenie, umowę o świadczenie usług, umowę o pracę nakładczą, umowę agencyjną, w zakładzie karnym
8.	Zaświadczenie z ZUS potwierdzające okres pobierania świadczeń tj: zasiłek chorobowy, macierzyński, zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego, świadczenie rehabilitacyjne, renta z tytułu niezdolności do pracy lub służby, renta szkoleniowa oraz podstawę jego wymiaru	dotyczy osób, które pobierały świadczenie z ZUS poza okresem zatrudnienia, w przypadku renty nie wymaga się podstawy wymiaru składki
9.	Aktualna decyzja o wysokości renty rodzinnej	dotyczy osób pobierających rentę rodzinną
10.	Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o okresie pobierania gwarantowanego zasiłku okresowego	dotyczy osób, które taki zasiłek pobierały
11.	Akty urodzenia dzieci	dotyczy osób, które przebywały na urlopie wychowawczym
12.	Książeczka wojskowa	dotyczy osób, które odbywały służbę wojskową
13.	Orzeczenie potwierdzające stopień niepełnosprawności	wymagane w przypadku osób posiadających taki dokument
14.	Dokument o przeciwwskazaniach do wykonywania określonych prac	dotyczy osób, które posiadają taki dokument
15.	Zaświadczenie o powierzchni nieruchomości rolnej wyrażonej w ha przeliczeniowych	dotyczy osób będących właścicielami, posiadaczami samoistnymi lub zależnymi nieruchomości rolnej
16.	Decyzja z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników	dotyczy domowników w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe
17.	Świadectwo zwolnienia	dotyczy osób, które przebywały w zakładzie karnym
18.	Zaświadczenie o wykonywaniu pracy w zakładzie karnym	dotyczy osób, które przebywały w zakładzie karnym

11. Wprowadzamy swoje dane identyfikacyjne i dołączamy wymagane załączniki.

🏠 🔰 Usługi elektroniczne 🗲 Rejestracja KRB

Zgłoszenie do rejestracji - Dane osoby bezrobotnej/poszukującej pracy

<	🖉 Ankieta	🕗 Informacja	5 Dane osobowe	Dane szczegółowe	Dane dodatkowe >
	Jeśli jesteś cudzoziemcem, ale posiad	lasz numer PESEL, to podaj numer Pl	ESEL.		
	Dane identyfikacyjne			Wypełnij dane	
		Nazwisko: *		▼	
		lmię pierwsze: *		Imię drugie:	
		Obywatelstwo: *		Obywatelstwo drugie:	
		Polska	×	Podaj obywatelstwo	*
		Obywatelstwo trzecie:			
		Podaj obywatelstwo		Cudzoziemiec	
		PESEL: *		Płeć: * Wybierz jedną z wartości	*
		Nr dokumentu tożsamości:		Rodzaj dokumentu tożsamości:	v
		Imię ojca: *		Imię matki: *	

	Nazwisko rodowe:	Stan cywliny: *	
		Wybierz jedną z wartości	*
	Data urodzenia: *	Mieisce urodzenia: *	
	dd.mm.rrrr		
Dane adresowe	Uczba dzieci na utrzymaniu: * 0 jestem osobą samotnie wychowującą dziecko / dzieci Wypełnij dane adresowe		
	Rodzaj adresu: *		
	zameldowania stałego		
	Kod pocztowy: *	Poczta: *	
	Województwo: *	Powiat: *	
			•
	Gmina: *	Miejscowość: *	
			•
	Ulica:	Nr domu: * Nr lokalu:	
			Dodaj kolejny adres

12. Wskazujemy dane rachunku bankowego, Urząd Skarbowy i Narodowy Fundusz Zdrowia, do których urząd pracy będzie kierował zgłoszenia związane z naszym opodatkowaniem i ubezpieczeniem.

Załącznik - meldunek		
Należy dołączyć w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o Należy dołączyć w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o Należy dołączyć w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o Należy dołączyć w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o Należy dołączyć w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o Należy dołączyć w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o Należy dołączyć w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o Należy dołączych w przypadku posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o należy dowodzie o posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o posiadania meldunku czasowego, posiadania nowego dowodu osobistego (bez adresu) lub gdy podano adres inny niż w dowodzie o posiadania meldunku czasowego (bez adresu) nowego (bez adresu) lub (bez adresu) lub (bez adresu) nowego (bez adresu) nowego (bez adresu) lub (bez adresu) lub (bez adresu) nowego (bez adresu) lub (bez adres	sabistym.	
Nie dodano załączników	Dod	laj załącznik
Łączna liczba dodanych załączników wynosi: 0 Przy rejestracji podpisem ePUAP maksymalna liczba załączników wynosi: 20 Łączny rozmiar dodanych załączników wynosi: 0 B		
Dane rachunku bankowego lub rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej	1	
Nr rachunku:		
Dane Urzędu Skarbowego		Wskaż Urząd Skarbowy, Narodowy Euodusz
Head shadoware *		Zdrowia
Podaj nazwę urzędu skarbowego 🔹		oraz numer rachunku bankowego
Dane Narodowego Funduszu Zdrowia		
Oddzieł NFZ: *		
Podaj nazwę oddziału NFZ 👻		

I

13. W kolejnych krokach uzupełniamy informacje dotyczące posiadanego: wykształcenia, zawodów, znajomości języków obcych, uprawnień i umiejętności, dotychczasowego przebiegu zatrudnienia, itp. zgodnie z kolejnymi krokami formularza rejestracji.

Contraction of the second seco	Dane osobowe	Oane soczegółowe	🕑 Dan	e obcatolone		Załączniki
Wyksztakenie Zawoł	ly Jązyki Uprawnienia	Umiejętności Niepełnosprawnoś	Ostatni pracodawca	Pozostałe okresy	Redzina	0.000
lykształcenie						
	Poplam: *	Tytuł nauko	y.			
		•		-		
	Kerunek	Type				Podaj da
				-		dotyczą
	Specjalizacja:					wykształco
lkończona szkoła						
	Nazwa:					
	Podaj nazwę szkoły				• Wybiers s	listy
	Mejscowość	Data ukońci	eria			
		dd.mm.m		8		
	Te					
odanie załącznika jest wymag	ane				De	ođaj zalącznik
odanie załącznika jest wymag	ane				G	ođaj zalącznik
iodanie załącznika jest wymag ńczona szkoła	ane		, contraction of the second seco	Ukończoną szkołę wy	ybierz z listy	ndaj zalųcznik
odanie załącznika jest wymag ńczona szkoła	ane Nazwa:		, u	Ukończonę szkołę wy	ybierz z listy	ođaj zalącznik
odanie załącznika jest wymag ńczona szkoła	ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski		, contraction of the second se	Ukończoną szkołę wy X v Wybie	ybierz z listy erz z listy	ndaj załącznik
odanie załącznika jest wymag ńczona szkoła	Azwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość:	Data ukończer	lar *	Ukończoną szkołę wy X + Wybie	ybierz z listy erz z listy	edaj zalącznik
ódanie załącznika jest wymag	Ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość: Lublin	Data ukończer 07.07.2022	ig:*	Ukończoną szkołę wy X - Wybie	ybierz z listy erz z listy	ođaj zalącznik
iodanie załącznika jest wymag	ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość: Lublin Typ:	Data ukończer 07.07.2022	ig: *	Ukończoną szkołę wy X - Wybie	ybierz z listy erz z listy	edaj zalącznik
iodanie załącznika jest wymag ńczona szkoła	ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość: Lublin Typ: Uniwersytet	Data ukończer 07.07.2022	ig: *	Ukończoną szkołę wy X - Wybie	ybierz z listy Prz z listy	ođaj zalącznik
odanie załącznika jest wymag	ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość: Lublin Typ: Uniwersytet	Data ukończer 07.07.2022	ig;*	Ukończoną szkołę wy X - Wybie	ybierz z listy erz z listy	ođaj zalącznik
iodanie załącznika jest wymag ińczona szkoła	ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość: Lublin Typ: Uniwersytet vo/dvolom	Data ukończer 07.07.2022	ia: *	Ukończoną szkołę wy X v Wybie	ybierz z listy erz z listy	ođaj zalącznik
odanie załącznika jest wymag ńczona szkoła iczniki - świadectw	ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość: Lublin Typ: Uniwersytet vo/dyplom	Data ukończer 07.07.2022	ia:*	Ukończoną szkołę wy X v Wybie	ybierz z listy erz z listy	ođaj zalącznik
odanie załącznika jest wymag ńczona szkoła czniki - świadectw	ane Nazwa: Katolicki Uniwersytet Lubelski Miejscowość: Lublin Typ: Uniwersytet Vo/dyplom	Data ukończen 07.07.2022 wiadectwa/dyplomu ukończenia szł	ia: *	Ukończoną szkołę w X - Wybie D	ybierz z listy	ođaj zalącznik

14. Możemy wprowadzić również dane członków rodziny, których chcielibyśmy **zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego**.

Rejestracja -	Członkowie	rodziny
---------------	------------	---------

0) Informacja	Dane osobowe	Dane szczegółowe	🕖 Dane dod	ekowe 🔘 Załączniki
	Wykształcenie	Zawody Jązyki	Uprawnienia	Umiejętności Niepełn	osprawność Ostatni pracodawcz
zł	onek rodziny				
pi	zypadku zgłaszania czło sełnienie załącznika w p	onków rodziny do ubezpieczenia ostaci aktu urodzenia, aktu mał Nazwisko: *	a zdrowotnego lub uzyskania Rzeństwa lub zaświadczenia In	a statusu osoby samotnie wy o nauce pełnoletnich dzieci.	chowującej dziecko konieczne jest
		Uzupelnienie pola 'Nazv	wisko' jest wymagane U	rupelnienie pola 'Imię' jest wym	igane
		Stopleń pokrewieństwa: *	D	ata urodzenia: *	
-		Wybierz jedną z wartoś	a •	dd.mm.rttr	1
	Podaj dane członków rodziny	Uzupelnienie pola 'Stopi wymagane	ień pokrewieństwa' jest U	zupełnienie pola 'Data urodzenia	' jest wymagane
		PESEL			
			0	Czy zgłosić do ubezpieczenia	Bezrobotny/a
		Stopień niepełnosprawno	išci:		
			े प		
				to be does a los alternations and at	
		Data początku niepełnosp	prawności: Dł	ata konca niepernosprawnosci:	

Rejestracja - Członkowie rodziny

	Wykształcenie		Zawody	Języki	Uprawnienia	Umiejętności	Niepełnosprawność	Ostatni pracodawo
	Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Stopień pokrewie	rhstwa Czy zgł	losić do ubezpieczenia	Scopień niepełno	sprawności
0	Anna	Nowak	10.09.1980	siostra	Tak			
zba w	szystkich pozycji	1					<	1 🔯 z1

15. Następnie, o ile nas to dotyczy, wprowadzamy informacje dotyczące **nieruchomości rolnej** lub **działalności rolniczej**.

③ Załącznik - Dokument o przeciwwskazaniach do wykonywania określonych prac

Nie dodano załączników		Dodaj załącznik
5. Czy jest Pan/Pani właścicielem, posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej	⊖ TAK	NIE
^① Załącznik - Zaświadczenie o powierzchni nieruchomości rolnej wyrażonej w ha przeliczeniowych		
Nie dodano załączników		Dodaj załącznik
6. Czy jest Pan/Pani domownikiem w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe?	🔿 ТАК	O NIE
⑦ Załącznik - Decyzja z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników		
Nie dodano załączników		Dodaj załącznik
Łączna liczba dodanych załączników wynosi: 4 Przy rejestracji podpisem ePUAP maksymalna liczba załączników wynosi: 20 Łączny rozmiar dodanych załączników wynosi: 47 KB		
Wstecz Przerwij	(Zapisz dane Dalej

16. Możemy zweryfikować kompletność, poprawność i wielkość dołączonych załączników oraz uzupełnić brakujące.

Dane szczegółowe	Dane dodatkowe	Zołączniki	Dane kontaktowe	Prawa i obowiązł
Załączniki dodane				
Wpoprzednich krokach do	dano następujące załączniki			
Zalacznik.docx (wykształe Lubelski, Inna krajowa szkola	rcenie - wyższe (w tym licencjat), administra wyższa, Lublin, 30-06-2020)	ogine, Katolicki Uniwersytet	11.72 KB	Pobierz
Zalacznik_001.docx (zaw	ród - Administrator baz danych)		11.72 KB	Pobierz
Załączniki dodatko	we			
0				Možesz dodać

17. Wybieramy sposób, w jaki urząd pracy przekaże dokumenty zwrotne w ramach danego wniosku. W sytuacji, gdy zaznaczymy **"konto w Praca.gov.pl"**, otrzymamy decyzję o nadaniu statusu osoby

bezrobotnej lub poszukującej pracy i ewentualnym prawie do zasiłku w sposób elektroniczny. Jeżeli wskażemy "kontakt listowny" decyzja zostanie przesłana listownie.

Ważne – wymiana danych w sposób elektroniczny poprzez konto w Praca.gov.pl usprawnia proces wydawania decyzji przez urząd pracy i jest to zalecana forma obsługi wniosków o dokonanie rejestracji.

O Dane dodatkowe	Załączniki	Oane kontaktowe	Prawa I obowlązki	Podględ wnio
W jaki sposób cho	esz, aby Powiatowy	Urząd Pracy skontaktow	ał się z Tobą (w sprawie d	danego wniosku)
Sposób kontaktu: *		Wybierz sposób k	omunikacji	
konto w praca.gov.pl Dane podane w poprzednich k	rrokach, po wysłaniu do urzędu, zo	istaną zapisane na koncie w praca.gov.pl.		
O kontakt listowny				
Dodatkowe dane	kontaktowe:			

18. Wprowadzamy dane kontaktowe: **telefon i/ lub e-mail**, które umożliwią pracownikowi urzędu skontaktowanie się w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości związanych z wnioskiem.

分 🕨 Usługi elektroniczne	Rejestracja KRB
--------------------------	-----------------

Zgłoszenie do rejestracji - Dane kontaktowe

W jaki sposób cho	esz, aby Powiatowy	Urząd Pracy skontakto	wał się z Tobą (w sprawie	danego wniosku)
Ustalono, że dla podanych dan Konto zostanie założone, prosz	ych identyfikacyjnych nie istnieje i ę o ustalenie loginu: *	konto w praca.gov.pl.		
Konto można zweryfikować po w urzędzie. Dane podane w poprzednich ko Sposób kontaktu: *	przez podpisanie dokumentu kwa rokach, po wysłaniu do urzędu, zo	lifikowanym podpisem elektronicznym staną zapisane na koncie w praca.gov.	n, podpisem potwierdzonym profilem zaufan .pl.	ym ePUAP bądź podczas wizyt
kontakt listowny			Zaznacz dodatkowe dane	
Dodatkowe dane	kontaktowe:		kontaktowe	
🖾 E-mail:*				

19. Następnie zapoznajemy się i akceptujemy warunki zachowania statusu osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy.



- 20. Możemy dokonać podglądu wypełnionego wniosku o dokonanie rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy.
- 21. Jeżeli wprowadzone we wniosku dane są poprawne akceptujemy oświadczenie bezrobotnego oraz oświadczenie o zgodności ze stanem faktycznym.

⇔ Rej	Usługi elektroniczne > Rejestracji jestracja - Podgla	^{kRB} ąd wniosku i oś	wiadczenie		
٢	Dane kontaktowe	Prawa i obowiązki	🕕 Podględ wniosku	Weryfikacja klienta	Akceptacja danych
	Podgląd wniosku				
	 Podgląd wniosku i jego wydrukow wraz z załącznikami należy przesi ePUAP; 	vanie nie jest tožsame z dokonanien lač do właściwego urzędu pracy po c	n rejestracji w urzędzie pracy i zakończe patrzeniu go kwalifikowanym podpisen	niem procesu obsługi. Aby zakończyć p n elektronicznym lub podpisem potwie	procedunę rejestracji wniosek erdzonym profilem zaufanym
	Dokument został wygenerowany popr Dokument został zweryfikowany.	awnie.			
C	Podgląd dokumentu	Możesz dokonać Podgląd	u wypełnionego wniosku		
	Oświadczenie bezrobo	otnego			
	obowiązującego w danym zawodzie lu 2. Nie uczę się w szkole, z wyjątkiem s policealnej, prowadzącej ksztakcenie w 3. Nie nabyłem(am) prawa do emeryts wynagrodzenia za pracę. 4. Nie pobieram zasilku przedemeryta zasilku chorobowego, macierzyńskiego działalności.	b służbie w połowie wymiaru czasu koły dla dorosłych lub przystępuję formie stacjanarnej lub zaocznej lu ry lub renty z tytułu niezdolności do Inego, świadczenia przedemerytaln lub zasiłku w wysokości zasiłku ma	pracy, gdyż jestem osobą niepełnospra do egzaminu eksternistycznego z takres b w stakole wyższej, gdzie szuduję na so o pracy, renty szkoleniowej, renty socjaln ego, nauczycielskiego świadczenia komy ccierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia,	wną, lecz stan zdrowkia pozwala mi na p su programu nauczania tej szkoły, bran udiach nieszcjonarnych, nej, renty rodzinnej w wysokości przekr pensacyjnego, świadczenia rehabilitacy innej pracy zarobkowej lub zaprzestan	oodjęcie pracy w tym wymiarze, zowej szkoły II szopnia i szkoły raczającej połowę minimalnego gnego, świadczenia szkoleniowego, ilu prowadzenia pozarolniczej
5. Nie jes 6. Nie po 2 ha prze 7. Nie uz 8. Nie pro 9. Nie po	stem właścicielem lub posiadaczem (s- dlegam ubezpieczeniu emerytalno – r eliczeniowe lub stanowiącym dział spe yskuję przychodów podlegających opi owadzę pozarolniczej działalności gos udlegam obowiązkowi ubezpieczenia s	amoistnym lub zależnym) nieruch entowemu z tytułu stałej pracy jał cjalny produkcji rolnej. odatkowaniu podatkiem dochodow podarczej i jej nie zawiesiłem(am), połecznego lub zaopatrzenia eme	omości rolnej o powierzchni użytków i ko współmałżonek lub domownik w go wym z działów specjalnych produkcji r rytalnego (nie dotyczy ubezpieczenia :	rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowy ospodarstwie rolnym o powierzchni u rolnej. społecznego rolników).	ch. użytków rolnych przekraczającej
10. Nie p 11. Nie je 12. Nie u	odlegam obowiązkowi ubezpieczenia estem osobą tymczasowo aresztowan izyskuję miesięcznie przychodu w wys	zdrowotnego. ą i nie odbywam kary pozbawienia okości przekraczającej połowę naj	a wolności. niższego wynagrodzenia za pracę.		
13. Nie p 14. Nie o	obieram, na podstawie przepisów o p trzymałem(am) pożyczki z Państwowe	omocy społecznej, zasiłku stałego go Funduszu Rehabilitacji Osób N	iepełnosprawnych lub instytucji z udz	iałem środków publicznych na podję	cie działalności pozarolniczej lub
15. Nie p samotne	obieram, na podstawie przepisów o ś go wychowywania dziecka i utraty pra	wiadczeniach rodzinnych, świadcz wa do zasiłku dla bezrobotnych n	enia pielęgnacyjnego, specjalnego zas a skutek upływu ustawowego okresu j	siłku opiekuńczego lub dodatku do za jego pobierania.	asiłku rodzinnego z tytułu
16. Nie p 17. Nie ro 18. Nie o	obieram po ustaniu zatrudnienia świa ozpocząłem(am) realizacji indywidualr trzymałem(am) jednorazowego ekwiw	idczenia szkoleniowego. iego programu zatrudnienia socja valentu pieniężnego za urlop górni	lnego w rozumieniu przepisów o zatru iczy oraz jednorazowej odprawy zamia	udnieniu socjalnym lub nie podpisałe ast zasiłku socjalnego – przewidziany	em(am) kontraktu socjalnego. /ch w Układzie Zbiorowym Pracy
19. Nie je 20. Zobo renty szk 21. Zobo świadcze	setem zarejestrowany(a) w innym urzę estem zarejestrowany(a) w innym urzę wiązuję się do zwrotu otrzymanego zz koleniowej, renty socjalnej, renty rodzi wiązuję się do bezzwłocznego informu nia, w przypadku niespełnienia warur	dzie pracy jako osoba bezrobotna isiłku w przypadku otrzymania za nnej, zasiłku chorobowego lub świ owania o wszelkich zmianach dany ików wymienionych w ustawie.	i. ten sam okres świadczenia przedeme iadczenia rehabilitacyjnego - jeżeli org _/ ch zawartych w karcie rejestracyjnej p	erytalnego, emerytury, renty z tytułu i ;an rentowy nie dokonał stosownych podanych przeze mnie oraz do zwrot	niezdolności do pracy lub służby, potrąceń. tu nienależnie pobranego
22. Zosta a) zgła b) skła przypadł	atem(am) pouczony(a) o obowiązku: aszania się w wyznaczonych terminach adania pisemnego oświadczenia o doc ku bezrobotnych bez prawa do zasiłku	n w powiatowym urzędzie pracy, hodach oraz innych dokumentów w terminie 7 dni od dnia uzyskan	niezbędnych do ustalenia uprawnień ia przychodów,	zasiłkowych przez bezrobotnych z p	rawem do zasiłku co miesiąc, a w
c) zaw d) pov e) pov organizo	viadomienia powiatowego urzędu prac viadomienia urzędu w terminie 7 dni o viadomienia powiatowego urzędu pra wanym przez inny podmiot niż PUP w	y o fakcie wyjazdu za granicę lub i od wyznaczonego dnia o przyczyni cy o udziale - bez skierowania star terminie 7 dni przed dniem rozpo	nnej okoliczności powodującej brak g ie niestawiennictwa, osty - w szkoleniu finansowanym z pu oczęcia szkolenia,	otowości do pracy, ıblicznych środków wspólnotowych i	publicznych środków krajowych,
f) prze niezdolne	edstawienia zaświadczenia o niezdolno ości do pracy wskutek choroby, z wyją	ości do pracy wskutek choroby lub tkiem odbywania leczenia w zamk	opieki nad chorym członkiem rodziny niętym ośrodku odwykowym.	y na druku określonym w odrębnych	przepisach, w przypadku

Akceptuję powyższe oświadczenie*

Oświadczenie o zgodności ze stanem faktycznym

Login 🕤 🛛 Profil zaufany

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałs zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu	zywych zeznań, oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie w trakcie re bezrobotnego.	ijestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz
Akceptuję powyższe oświadczenie*	Zaakceptuj oświadczenie o zgodności ze stanem faktycznym	
Wstecz Przerwij		Zapisz dane Dalej

- 22. Wybieramy rodzaj podpisu elektronicznego, którym opatrzymy wniosek wraz z załącznikami **Profil Zaufany** lub **kwalifikowany podpis elektroniczny**.
- 23. W przypadku wybrania Profilu Zaufanego, akceptujemy informację o przekierowaniu nas do platformy zewnętrznej, wprowadzamy login i hasło bezpośrednio w Profilu Zaufanym lub uwierzytelniamy się poprzez innego dostawcę tożsamości bank lub operatora pocztowego, podpisujemy wniosek i wysyłamy do właściwego urzędu pracy.

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail	Zaloguj s lub inneg	ię przy pomoc o dostawcy	y banku	
PL UA	CREDIT	Bank Pekao	Rock Polski	envelo
Nazwa uzytkownika lub adres e-mail Wpisz nazwę użytkownika lub adres e-mail	LUB		Milleonium	
Nie pamiętam nazwy użytkownika	Bank Pekao			
łasło Wpisz hasło	e-dowód	mBank	mBank	mBank
Nie pamiętam hasła ZALOGUJ SIĘ		B S S B A N K		Millennium
N:	Santander	ıntelıgo	à kasa sterczyka	
NIE MASZ PROTILU ZAUTANEGO ? Iwój bank lub dostawca nie udostępnia logowania?	ING		Certyfikat	

24. Ekran **Podsumowanie** zawiera potwierdzenie, że wniosek o dokonanie rejestracji jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy został wysłany do urzędu pracy. Naciskając przycisk **Zakończ** – kończymy proces rejestracji.

🖉 Załączniki	🖉 Dane kontaktowe	🥑 Prawa i obowiązki —	🦳 🖉 Podgląd wniosku —	12 Akceptacja danych	13 Podsumowanie
Akceptacja o	danych				
Dokument został W celu dokończen	prawidłowo wypełniony i zos nia procesu rejestracji wymag	tanie wysłany do wybranego u ana jest obecność na zarezerw	rzędu. owanej wizycie.		
		Proponov	vany termin wizyty:		
		17.0	04.2023 07:30		
		Miejsce star	vienia się w urzędzie:		
		PUF	•		
	W przyp	Osoba zostanie zarejestrow padku niestawienia się na wizyt	ana z dniem zgłoszenia się do ę przekazane dane zostaną u	urzędu. sunięte z systemu.	
		Zmień	termin wizyty		
Weryfikacia					
werynkaeja					
Wprowadź kod, Jeżeli wygenero	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes	z wygenerować go ponownie nacis MNN Czytaj kor	kając przycisk Odśwież kod 8 2000 1 Odśwież kod		
Wprowadź kod, jeżeli wygenero Usługi elektronicze Oszenie (który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes ne > Rejestracja KRB do rejestracji	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj kor - Podsumowar	kając przycisk Odśwież kod . 8 Roczewież kod 1 Odśwież kod		
Wyrowadź kod, jeżeli wygenero Usługi elektronicza OSZENIE (Załączniki	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes ne > Rejestracja KRB do rejestracjji Oane kontaktowe	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj koc - Podsumowar	kając przycisk Odśwież kod .	V Akceptacja danych	13 Podsumowani
Wprowadź kod, Jeżeli wygenero Usługi elektronicze Oszenie (Załączniki Podsumow.	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes do rejestracja KRB Conception do statkowe Dane kontaktowe anie	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj kor - Podsumowar	kając przycisk Odśwież kod .	✓ Akceptacja danych —	B Podsumowani
Usługi elektroniczi Załączniki Podsumow Dokument został w	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes ne > Rejestracja KRB do rejestracji voltane kontaktowe	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj koc - Podsumowar	kając przycisk Odśwież kod .	✓ Akceptacja danych	13 Podsumowani
Werynnacja Wprowadź kod, jeżeli wygenero Usługi elektronicze Szenie Załączniki Podsumow Dokument został w ZOSTAŁA WYZNA	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes ne > Rejestracja KRB do rejestracji ② Dane kontaktowe anie ysłany. CZONA PANU/PANI WIZYTA N	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj koc - Podsumowar V Prawa i obowiązki	kając przycisk Odśwież kod .	✓ Akceptacja danych —	13 Podsumowani
Usługi elektronicze Usługi elektronicze Załączniki Podsumow Dokument został w ZOSTAŁA WYZNA	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes ne > Rejestracja KRB do rejestracji ② Dane kontaktowe anie ysłany. CZONA PANU/PANI WIZYTA N placówka: Powiate	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj kod - Podsumowar Prawa i obowiązki MA DZIEŃ: 24.04.2023 08:30 DWY Urząd Pracy w Cho	kając przycisk Odśwież kod .	Akceptacja danych	13 Podsumowani
Usługi elektroniczi Usługi elektroniczi OSZENIE (Załączniki Podsumow Dokument został w ZOSTAŁA WYZNA	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes ne > Rejestracja KRB do rejestracji @ Dane kontaktowe anie ysłany. CZONA PANU/PANI WIZYTA N placówka: Powiato Składow adres urzędu:	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj koć - Podsumowar Prawa i obowiązki NA DZIEŃ: 24.04.2023 08:30 Dwy Urząd Pracy w Cho wa 3	kając przycisk Odśwież kod.	Akceptacja danych	13 Podsumowani
Wprowadź kod, Jeżeli wygenero Usługi elektronicze OSZENIE (Załączniki POdSumow Dokument został w ZOSTAŁA WYZNA	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes ne > Rejestracja KRB do rejestracji ② Dane kontaktowe anie ysłany. (CZONA PANU/PANI WIZYTA N placówka: Powiato Składow adres urzędu: Składow 64-800	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj koc - Podsumowar e Prawa i obowiązki NA DZIEŃ: 24.04.2023 08:30 owy Urząd Pracy w Cho wa 3 Chodzież istra 4	kając przycisk Odśwież kod.	✓ Akceptacja danych —	13 Podsumowani
Werynkacja Wprowadź kod, jeżeli wygenero Usługi elektronicza Oszenie (Załączniki Podsumow Dokument został w ZOSTAŁA WYZNA	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes Processki skala Processki skala który widzisz na obrazku. Processki skala wielsce w urzędzie: Pokój n Pokój n Pokoj	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj kod - Podsumowar e Prawa i obowiązki v DZIEŃ: 24.04.2023 08:30 wy Urząd Pracy w Cho wa 3 Chodzież isko 4 r 18	kając przycisk Odśwież kod.	Akceptacja danych	13 Podsumowani
Usługi elektroniczz Usługi elektroniczz Załączniki Podsumow Dokument został w ZOSTAŁA WYZNA m	który widzisz na obrazku. wany kod jest nieczytelny, możes be > Rejestracja KRB do rejestracji @ Dane kontaktowe anie ysłany. CZONA PANU/PANI WIZYTA N placówka: Powiato 64-800 stanowisko: stanow iejsce w urzędzie: Pokój n arejestrowana z dojem zejos	z wygenerować go ponownie nacis Czytaj kou - Podsumowar e Prawa i obowiązki NA DZIEŃ: 24.04.2023 08:30 wy Urząd Pracy w Cho wa 3 Chodzież isko 4 r 18 zenia sie do urzedu.	kając przycisk Odśwież kod.	Akceptacja danych	13 Podsumowani Zakończ pr rejestra

25. Jeżeli chcemy upewnić się, że wniosek został przesłany do urzędy pracy możemy **zalogować** się do konta klienta w Praca.gov.pl. Logujemy się np. przez login.gov.pl (Profilem Zaufanym).



Use eID of your country 👔

~

Choose country

PL | UA

Wybierz sposób logowania

Bezpieczny i darmowy dostęp do usług publicznych

Profil Zaufany

Bezpłatne narzędzie, dzięki któremu załatwisz sprawy urzędowe online i podpiszesz dokumenty elektronicznie.

e-dowód

Dowód osobisty z warstwą elektroniczną. Użyj aplikacji mobilnej albo czytnika podłączonego do komputera.

Login 🕄 🛛 Profil zaufany

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail

Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy



26. Po poprawnym zalogowaniu na zakładce Sprawy możemy dokonać podglądu przesłanego wniosku (KRB).

Sprawy

	> >>							5	
Sprawy		Skrzynka odbiorcza	Dokumenty robocze	Ookumenty do	podpisu	Dokumenty wysłane			
Spra	wy	_							
Filtr	v							Liczba pozycji na stronie:	5 👻
	Rodzaj	Nazwa			Urząd		Data aktualizacji	↓Informacje dodatkowe	
	PSZ- PPWPU	Powiadomienie o powierzen	niu wykonywania pracy obywatelowi Ukrainy		PUP w Chodzieży		2023-01-30 14:58	Dane cudzoziemca:	
	PSZ- PPWPU	Powiadomienie o powierzeniu wykonywania pracy obywatelowi Ukrainy			PUP w Chodzieży		2023-01-30 13:53		
	VIA-WZ	Zbiorczy wykaz niezaspokojonych roszczeń pracowniczych			WUP w Opolu		2023-01-24 10:49		
	PSZ- WZUZS	Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu			PUP w Świnoujściu		2023-01-16 12:59		
	ZC-WWZ	Wniosek o wydanie zezwolenia na pracę cudzoziemca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej			MUW w W Radomiu	arszawie - Delegatura w	2022-12-20 09:20	Dane cudzoziemca:	
Znalezio	ono 34 pozy	cję						< 1 z 7	>

27. Możemy zapoznać się również z Urzędowym Potwierdzeniem Przedłożenia (UPP), który stanowi potwierdzenie dostarczenia wniosku elektronicznego do urzędu pracy.

Wizualizacja dokumentu



UWAGA:

- 1. 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.
- 3. W przypadku decyzji pozytywnej, nadanie statusu osoby bezrobotnej i objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym następuje z dniem wysłania wniosku elektronicznego wraz z załącznikami, opatrzonego Profilem Zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym, niezależnie od tego w którym dniu otrzymają Państwo odpowiedź z urzędu.
- 4. W przypadku zaznaczenia "kontakt przez praca.gov.pl" decyzja o przyznaniu statusu i wszelkie dokumenty z urzędu będą przekazywane do Państwa w sposób elektroniczny. Należy logować się na konto użytkownika w Praca.gov.pl i zapoznać się z korespondencją z urzędu.

- 5. W przypadku wybrania "kontakt listowny" dokumenty zostaną wysłane pocztą na wskazany w formularzu elektronicznym adres korespondencyjny.
- 6. Przekazanie numeru telefonu i/lub e-mail usprawni kontakt pracownika urzędu z Państwem w przypadku ewentualnych wątpliwości dotyczących przekazanych danych.