

KARTA REJESTRACYJNA BEZROBOTNEGO

Doradca klienta:

1	Numer bezrobotnego w rejestrze w powiatowym urzędzie pracy	Okres uprawniający do zasiłku	Bezrobotny posiada prawo do zasiłku TAK / NIE*	Podstawa prawna przyznania zasiłku	Okres przysługiwania prawa do zasiłku	2	Nr ewid. PESEL								
			TAK / NIE*												
A DANE OSOBOWE															
		2a Nr ROR**													
3	Data i miejsce urodzenia	4				5		Imiona rodziców							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">dzień</td> <td style="width: 10%;">mies.</td> <td style="width: 10%;">rok</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	dzień	mies.	rok				Nazwisko				Ojca- _____			
dzień	mies.	rok													
		Nazw. rodowe				Matki- _____									
		Imiona													
6	Data rejestracji	6a	Obywatelstwo	7 Płeć	8 Stan cywilny	9 Liczba dzieci na utrzymaniu	10 Adres zameldowania na pobyt stały	Kod terytorialny gminy							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">dzień</td> <td style="width: 10%;">mies.</td> <td style="width: 10%;">rok</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	dzień	mies.	rok					1-Mężczyzna 2-Kobieta	1-Zonaty, mężatka 2-Wolny/wolna			Kod pocztowy _____ Miejscowość (Poczta) _____ Ulica - wieś, nr domu, nr mieszkania _____ email _____		
dzień	mies.	rok													
	Rejestrowany po raz: Po: 1-pracach interw.; 2-rob. 3-szkoleniu; 4-stażu; 5-inne														
11	Dokument tożsamości	12	Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia			13		Adres korespondencyjny	Nr tel.						
	Rodzaj dokumentu: dowód osobisty Seria i numer _____ Rodzaj dokumentu: _____ Seria i numer _____		Kod pocztowy _____ Miejscowość (Poczta) _____ Ulica - wieś, nr domu, nr mieszkania _____ email _____			Kod pocztowy _____ Miejscowość (Poczta) _____ Ulica - wieś, nr domu, nr mieszkania _____ email _____									
14	Poziom wykształcenia	15	Nazwa ukończonych szkół (uczelni) - miejscowości			16	Data ukończenia szkół - uczelni	17	Zawód wyuczony						
	1 _____ 2 _____ 3 _____		1 _____ 2 _____ 3 _____				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">dzień</td> <td style="width: 10%;">mies.</td> <td style="width: 10%;">rok</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	dzień	mies.	rok					
dzień	mies.	rok													
19	Znajomość języków obcych	20	Specjalne uprawnienia zawodowe			21	Jestem niepełnosprawnym(a) - orzeczenie o niepełnosprawności		23	Nazwa ostatniego pracodawcy					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">kod języka</td> <td style="width: 10%;">stopień znajomości w mowie</td> <td style="width: 10%;">znajomości w piśmie</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	kod języka	stopień znajomości w mowie	znajomości w piśmie				1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____				TAK NIE*			
kod języka	stopień znajomości w mowie	znajomości w piśmie													
	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____						22 Rodzaj niepełnosprawności _____ Stopień _____ Termin ważności _____								
							Nr REGON _____ Sekcja _____ Klasa _____ Podst. rodzaj działalności wg PKD***								

* Niepotrzebne skreślić

** ROR - nr rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowego lub nr rachunku bankowego

*** Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 252, poz. 1885, z późn. zm.).