Jak zarejestrować się elektronicznie - instrukcja krok po kroku jak przez internet zarejestrować się jako osoba bezrobotna w Urzędzie Pracy

Autor: Paweł Salwin Data publikacji: 25.03.2020

Przed przystąpieniem do rejestracji polecamy zapoznać się z ABC bezrobotnego i poszukującego pracy, gdzie znajdziecie Państwo przydatne informacje aby zarejestrować się jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy oraz informacje na temat praw i obowiązków osoby bezrobotnej oraz poszukującej pracy. Instrukcja rejestracji elektronicznej w Urzędzie Pracy

1. Aby się zarejestrować elektronicznie bez wizyty w urzędzie konieczne jest posiadanie **Profilu Zaufanego** (lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego). Instrukcja jak założyć Profil Zaufany dostępna jest pod tym linkiem.

2. Jeśli posiadasz już Profil Zaufany to wejdź na stronę: https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup# /rejestracja/wyborUrzedu?start=true. Należy tutaj wybrać adresata wniosku - **Powiatowy Urząd Pracy w** Legionowie (wybrany domyślnie).



ierz urząd >				Do końca se	esji pozostalo 25 min
(·praca.gov.pl	AA	Logowanie	🙎 Rejestracja konta	Pomoc	🕞 Faq
gi elektroniczne icznych Służb Zatrudnienia				Je	steś niezalogowany
Zgłoszenie do rejestracji - W	ybór adresata 💿				
KRB 🔗 Wybór adresata 🔿 Ankieta	O Metoda rejestracji () Informacja O Dane	osobowe	owe O Dane do	datkowe
😥 jeżeli chcesz zobaczyć przykładowy proces rejestrad	, kliknij tutaj.				
Regulamin		-			
Przed rozpoczęciem składania wniosku należy Przejście do kolejnego kroku oznacza akceptac	zapoznać się z regulaminem ję regulaminu.	korzystania z www.praca.j	gov.pl .		
Adresat wniosku					
Adresat wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim 🔫				∨ Wybi	erz z listy
Adresat wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim Najbliższy wolny termin wizyty dostępny dla kl PUP 25.03.2020 12	enta rejestiviacego się w try :00	/bie "Zgłoszenia do rejesti	racji w powiatowym urzędzie	V Wybi pracy" (stan na chu	erz z listy wilę obecną):

W tym miejscu możemy również zapoznać się z filmem instruktażowym dot. elektronicznej rejestracji film tutaj.

3. Formularz uzupełniamy przechodząc przez kolejne zakładki (przycisk **Dalej**). Pierwszym krokiem jest uzupełnienie ankiety, która ustali nasz status na rynku pracy. Odpowiedzi na pytania muszą być zgodne z prawdą, indywidualne dla każdego klienta, pod rygorem odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.

BB 🔗 Wybór adresata O Ankieta O Metoda rejestracji O Informacja O Dane osobowe O Dane szc	zegółowe O	Dane dodatkowe
kroku "Metoda rejestracji" beneficjent zostaje poproszony o wskazanie sposobu w jaki zamierza się zarejestrować w urzędzie. Możliwe są dwa sposot nieczności wizyty w powiatowym urzędzie pracy. Drugi sposób rejestracji wymaga dołączenia wszystkich dokumentów w postaci elektronicznej i podp lektronicznym lub profilem zaufanym ePUAP.	ny rejestracji: z wizyt isania wniosku kwa	ą w urzędzie albo bez lifikowanym podpisem
 dane osobowe i adresowe, posiadane kwalifikacje (wykształcenie, zawody, uprawnienia, umiejętności, języki obce), stopień niepełnosprawności (jeśli dotyczy), okresy zatrudnienia oraz inne okresy mające wpływ na prawo do zasiłku, informacje o członkach rodziny, preferencje dotyczące pracy. 		
rzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, co	następuje :	
 Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej: 		
a. w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie,	TAK	O NIE
b. w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze.	⊖ tak	NIE
2. Pobieram nauki w szkole w systemie stacjonarnym.	⊖ tak	NIE
 Osiągnąłem(am) wiek emerytalny lub nabyłem(am) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę. 	⊖ так	NIE
4. Pobieram zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie szkoleniowe, zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego - po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności.	⊖ tak	NIE
5. Nabyłem(am) prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy, w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.	🔿 так	• NIE

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

14. Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały. TAK NIE 15. Otrzymałem(am) pożyczkę lub jednorazowo środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarotniczej, rotniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. TAK NIE 16. Pobieram na podstawie przepisów o ustałeniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna. TAK NIE 17. Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy. TAK NIE 18. Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek ozasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania. TAK NIE 20. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. TAK NIE Wytrowadź kod, który widzisz na obrazku. Utrzytik jedu dziecka dzie zwygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Utrzytik od jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod.	zgromadzonych na rachunkach bankowych.		
15. Otrzymałem(am) pożyczkę lub jednorazowo środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej, rotniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. TAK NIE 16. Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna. TAK NIE 17. Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy. TAK NIE 18. Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku ordzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania. 19. jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna. TAK NIE Dezyfikacja Wprowadź kod, który widzisz na obrazku: jeżeli wrgenerowany kod jest nieczyteliny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Wprowadź kod, który widzisz na obrazku: jeżeli wrgenerowany kod jest nieczyteliny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Wprowadź kod, który widzisz na obrazku: jeżeli wrgenerowany kod jest nieczyteliny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. VLVBI VLVBI VLVBI 	14. Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały.	🔿 так	NIE
16. Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna. □ TAK ● NIE 17. Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy. □ TAK ● NIE 18. Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek ob zasiłku dła bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania. □ TAK ● NIE 19. jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna. □ TAK ● NIE 20. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. □ TAK ● NIE Veryfikacja * Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. * płeci wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. 19. ustau zowod kod, który widzisz na obrazku. 19. ustau zowod kod, który widzisz na obrazku. * Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. * Utytaj kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod.	15. Otrzymałem(am) pożyczkę lub jednorazowo środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub instytucji z udziałem środków publicznych na podjęcie działalności pozarolniczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.	○ так	NIE
17. Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy. TAK NIE 18. Pobleram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek o zasiłku do bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego poblerania. TAK NIE 19. jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna. TAK NIE 20. Posladam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. TAK NIE Veryfikacja Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Vyrowadź kod, który widzisz na obrazku. jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Vprowadź kod, który widzisz na obrazku. jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Vprowadź kod, który widzisz na obrazku. jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Vprowadź kod, który widzisz na obrazku. jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Vprowadź kod, który widzisz na obrazku. jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Vprowadź kod, który widzisz na obrazku. jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Vprowadź kod, który widzisz na obrazku. Jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod.	16. Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów zasiłku dla opiekuna.	⊖ так	NIE
18. Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek o zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego poblerania. TAK NIE 19. jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna. TAK NIE 20. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Veryfikacja Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. Jedeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Lytyjej wprowadzanie danych Wprowadzanie danych Verwji wprowadzanie danych	17. Otrzymałem(am) jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy.	⊖ tak	NIE
19. jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna. □ TAK ● NIE 20. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. □ TAK ● NIE Veryfikacja Wyrowadź kod, który widzisz na obrazku. Jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. ÚJELI Status cosoby na ryck Pzerwij wprowadzanie danych Ustał status cosoby na ryck	18. Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania.	⊖ так	NIE
20. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. ✓ TAK ● NIE Veryfikacja ✓ Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. Jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. ✓ (zytaj kod) Odśwież kod Kod: TXLV93 * Pzerwij wprowadzanie darych	19. Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna.	🔿 так	NIE
Veryfikacja Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. Jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Ustal status osoby na rynk Przerwij wprowadzanie danych	20. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.	O TAK	NIE
Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. Jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Ú Ú	leryfikacja		
Przerwij wprowadzanie danych Ustal status osoby na rynk	Wprowadź kod, który widzisz na obrazku. Jeżeli wygenerowany kod jest nieczytelny, możesz wygenerować go ponownie naciskając przycisk Odśwież kod. Czytaj kod Odśwież kod Kod: TXLV93	Ļ	7,
	Przerwij wprowadzanie danych	Ustal status o	osoby na rynku pi
Wczytaj dane	Wczytaj dane		

5. Potwierdzamy ustalony status.

ſ	Informacja
	Na podstawie wypełnionych danych nastąpi przekierowanie do ścieżki rejestracji bezrobotnego z prawem do ubezpieczenia zdrowotnego. Jeżeli chcesz zarejestrować się jako osoba poszukująca pracy bez prawa do ubezpieczenia zdrowotnego kliknij tutaj.
	🛇 Wybór adresata 🔿 Ankieta 🔿 Metoda rejestracji 🔿 Informacja 🔿 Dane osobowe 🔿 Dane szczegółowe 🔿 Dane dodatkowe

6. Następnie wybieramy metodę rejestracji - Rejestracja w powiatowym urzędzie pracy.



7. Zapoznajemy się z informacjami, m.in. z wykazem dokumentów potrzebnych do rejestracji. Wymagane dokumenty należy zeskanować. Zdjęcia można również wykonać telefonem komórkowym polecamy skorzystać z darmowego programu **Tiny Skanner**, który pozwala przy pomocy telefonu komórkowego wykonać skany dokumentów w PDF (wersja na **Android** lub **iOS**). Należy zwrócić uwagę na maksymalną wielkość pojedynczego pliku, która wynosi **1MB**. Zalecane jest przygotowanie wszystkich dokumentów na początku procesu rejestracji. Wypełniamy dane identyfikacyjne (należy zwrócić uwagę na poprawność wprowadzanych danych), następnie załączamy wymagane załączniki.

B Budresata 🛇 Ankieta	> 📀 Metoda rejestracji 🔪 📀	Informacja C	Dane osobowe	e O Dane dodatkowe) Załączniki
g Jeśli jesteś cudzoziemcem, al	e posiadasz numer PESEL, to j	podaj numer PES	SEL.		
ne identyfikacyjne					
Nazwisko:					
Imię pierwsze:		*	Imię drugie:		
PESEL:		*	Płeć:	Wybierz jedną z wartości	~
Nr dokumentu tożsamości:		*	Rodzaj dokumentu tożsamości:	Wybierz jedną z wartości	~
Imię ojca:		*	Imię matki:		
Nazwisko rodowe:			Stan cywilny:	Wybierz jedną z wartości	~
Data urodzenia:	*		Miejsce urodzenia:		
Obywatelstwo:	Polska	× *	Obywatelstwo drugie:	Podaj obywatelstwo	~

Nalezy załączyć dowod osobi	isty lub inny dokument tożsam	ności				
Dodanie załącznika jest wymagani	e					
						Dodaj załączn
Łączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks Łączny rozmiar dodanych załączników	ymosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB	80				
Dane 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	~
Ulica:				Nr budynku:	* Nr	lokalu :
Należy dołączyć w przypadku dowodzie osobistym tączna liczba dodanych załączników w	u posiadania meldunku czasow ynosi: 0	rego, posiada	nia nowego dov	vodu osobistego (bez ac	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn
Należy dołączyć w przypadku dowodzie osobistym Łączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks Łączny rozmiar dodanych załączników w	u posiadania meldunku czasow ynosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB	rego, posiadai 80	nia nowego dov	wodu osobistego (bez ad	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn
Należy dołączyć w przypadki dowodzie osobistym taczna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks tączny rozmiar dodanych załączników	u posiadania meldunku czasow ymosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB	ego, posiada 80	nia nowego dov	vodu osobistego (bez ad	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn
Należy dołączyć w przypadku dowodzie osobistym Aączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks tączny rozmiar dodanych załączników Anne rachunku banko Nr rachunku:	u posiadania mełdunku czasow ymosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB	ego, posiadai 80	nia nowego dov	wodu osobistego (bez ac	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn
Należy dołączyć w przypadka dowodzie osobistym Łączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks Łączny rozmiar dodanych załączników ane rachunku banko Nr rachunku: ane Urzędu Skarbow	u posiadania meldunku czasow ynosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB	ego, posiada 80	nia nowego dov	wodu osobistego (bez ad	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn
Należy dołączyć w przypadka dowodzie osobistym Łączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks Łączny rozmiar dodanych załączników ane rachunku banko Nr rachunku: ane Urzędu Skarbow Urząd Skarbowy:	u posiadania meldunku czasow ymosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB Wego Vego	80	nia nowego dov	wodu osobistego (bez ad	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn
Należy dołączyć w przypadka dowodzie osobistym tączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks tączny rozmiar dodanych załączników Mr rachunku Mane Urzędu Skarbow Urząd Skarbowy: ane Narodowego Fui	u posiadania meldunku czasow ymosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB Wego Podaj nazwę urzędu skarbowego nduszu Zdrowia	80	nia nowego dov	wodu osobistego (bez ad	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn
Należy dołączyć w przypadki dowodzie osobistym Łączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisom ePUAP maks tączny rozmiar dodanych załączników wane rachunku banko Nr rachunku: wane Urzędu Skarbow Urząd Skarbowy: wane Narodowego Fui Oddział NFZ:	u posiadania meldunku czasow ymosi: 0 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.00 MB DWEGO VEGO Podaj nazwę urzędu skarbowego nduszu Zdrowia Podaj nazwę odziału NFZ	80	nia nowego dov	vodu osobistego (bez ad	lresu) lub gdy podano adı	res inny niż w Dodaj załączn

8. W kolejnych krokach uzupełniamy wykształcenie, umiejętności, przebieg zatrudnienia, posiadane uprawnienia, itp. zgodnie z kolejnymi krokami **Formularza rejestracji**. W każdej chwili możemy przerwać wprowadzanie danych i je zapisać używając przycisku "Zapisz dane" następnie po ponownym otwarciu formularza do rejestracji, możemy wczytać wcześniej wprowadzone dane.

Zgłoszenie do rejestracji	- Wykształcenie ③		
KRB Ndresata 🔗 Ankieta) Metoda rejestracji 🛇 Informac	a 🛇 Dane osobowe 🛇 🛇 Dane szczegółowe 🛇 🥯	Dane dodatkowe
< Wykształcenie Zawody	Języki Uprawnienia	Umiejętności Niepełnosprawność	Ostatni pracodawca Pozi >
POZIOM	түр	SZKOŁA	
() wyższe (w tym licencjat)			
Nowy Edytuj Podgląd Usuń	<u>.</u>		
	•		
Przerwij wprowadzanie danych			Wstecz Dalej
Zapisz dane			
Wybierz urząd 🔸			Do końca sesji pozostało 30 mir
(•praca.gov.pl	AA AA	Locowanie / Rejestracja konta	Pomoc 🗊 Fag
sługi elektroniczne ublicznych Służb Zatrudnienia			Lettel size learning
			Jestes mezarogowany
Zgłoszenie do rejestracji	- Języki ③		
KRB O Informacja O Da	ne osobowe	2 S Dane dodatkowe Załączniki Dane	kontaktowe O Prawa i obowiązki
< Wykształcenie Zawody	Języki Uprawnienia	Umiejętności Niepełnosprawność	Ostatni pracodawca Poz >
Brak znajomości języków obcych (za NAZWA	znacz, jeśli nie znasz żadnego jęz	yka obcego) POZOSTAŁE DANE	
\frown		Brak wyników	
Nowy Edytuj Podgląd Usuń			
Przerwij wprowadzanie danych			Wstecz Dalej
Zapisz dane			

Zgłoszenie do rejestra	icji - Ostatni praco	dawca 💿			
KRB	Dane osobowe	zegółowe 🖉 Dane	dodatkowe	O Dane kontaktowe	awa i obowiązki
< Uprawnienia Umiejętno	ości Niepełnosprawno	ość Ostatni pra	codawca Pozostałe c	okresy Rodzina O	czekiwania 🔉
Dotychczas nie pracowałem	Bytem zatruc	Iniony	O Prowadziłem lub	zawiesiłem działalność gospo	odarczą
Dane pracodawcy i pr	racy				
Nazwa:			REGON:		
Zatrudnienie od:			Zatrudnienie do:	6	
Stanowisko:	Podaj nazwę stanowiska				~
Załączniki - świadect	wo pracy				
Nie dodano załączników.					
Łączna liczba dodanych załączników w Przy rejestracji podpisem ePUAP maks Łączny rozmiar dodanych załączników	ynosi: 2 ymalna liczba załączników wynosi: wynosi: 0.76 MB	80		Doo	daj załącznik
Adres					
Kod pocztowy:			Poczta:		
Województwo:	Wybierz jedną z wartości	~	Powiat:	Wybierz jedną z wartości	~
Gmina:	Wybierz jedną z wartości	~	Miejscowość:	Wybierz jedną z wartości	~
Ulica/wieś:			Nr budynku:	Nr lok	alu:

9. W zakładce Rodzina mamy możliwość zgłoszenia członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego.

a boo Informacja	Dane osobowe	rczegółowe 🖉 🛇 Dane	dodatkowe 🖉 🧭 Załączniki 🔪	O Dane kontakt	owe O Prawa i obowiązki
prawnienia Umiejętno	ości Niepełnosprawno	ość 🕴 Ostatni pr	acodawca 🕴 Pozostałe d	okresy Ro	dzina Oczekiwani
złonek rodziny					
W przypadku zgłaszania człor uzwosłnienie załacznika w po	nków rodziny do ubezpieczenia staci aktu wrodzenia, aktu ma	a zdrowotnego lub uzy Rościwa lub zaświada	skania statusu osoby samotnie	wychowującej josi	dziecko konieczne jest
Nazwisko:	siaci akto trouzeina, akto mai		Imie:	ec.	
			fr		
Stopień pokrewieństwa:	Wybierz jedną z wartości	~	Data urodzenia:		*
PESEL:			Czy zgłosić do ubezp.:		Bezrobotny/a:
Stopień niepełnosprawności:	Wybierz jedną z wartości	~		企	
Data początku			Data końca		
nienełnosprawności:			niepełnosprawności:		

10. Po uzupełnieniu wszystkich danych mamy możliwość zweryfikowania załączonych dokumentów oraz, w razie potrzeby, dodania dodatkowych załączników.

KRB O Dane osobowe O Dane szczegółowe O Dane dodatkowe O Załąc	zniki O Dane kontaktowe	Prawa i obowiązk	i O Podgląd wnios
Załączniki dodane			
😨 W poprzednich krokach dodano następujące załączniki			
Klauzula_informacyjna_RODO.pdf (dokument tożsamości)	0.38 MB	Pobierz	
Klauzula_informacyjna_RODO_003.pdf (wyksztalcenie -)	0.38 MB	Pobierz	
Załączniki dodatkowe			
😵 W tym miejscu można dołączyć załączniki, które nie były wymienione we wcześniejszy	ych krokach.		
			Dodaj załączn
laksymalny rozmiar załącznika: 1.00 MB			
opuszczalny rozmiar dokumentu z załącznikami: 24.00 MB			
ktualny rozmiar dokumentu wraz z załącznikami: 0.76 MB			

11. W kolejnym kroku podajemy dane kontaktowe (telefon, e-mail) - dzięki nim pracownik urzędu będzie mógł skontaktować się w celu wyjaśnienia wątpliwości. Wybieramy również sposób przekazania dokumentów rejestracyjnych (w tym decyzji o rejestracji, czy prawie do zasiłku). Możemy wybrać przekazanie dokumentów **listownie** lub na **konto w systemie Praca.gov.pl**.

V jaki sposób chcesz vniosku)	, aby Powiatowy Urząd Pracy skontaktował się z Tobą (w sprawie danego
konto w praca.gov.pl (oj	ocja dla osób, które podpiszą wniosek podpisem kwalifikowanym lub podpisem potwierdzonym profilem zaufanym
ePuap)	descele (descelette enderset) et e (atended e tracte en ense ense et
Ustalono, ze dla podanych Konto zostanie założone, p	danych identyfikacyjnych nie istnieje konto w praca.gov.pl.
Konto zostanie zatozone, p	
onto można zweryfikować poprzez odczas wiżyty w urzędzie.	podpisanie dokumentu kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP bąd
Ine podane w poprzednich krokac kontakt listowny	n, po wystamu do urzędu, zostaną zapisane na koncie w praca.gov.pr.
odatkowe dane kon	taktowe:
e-mail:	*
telefon kontaktowy:	
goda na udział w ba	daniach rynku pracy
samorządowej lub na ich zł	iat w badaniach rynku pracy prowadzoných przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub ecenie.
Dane przekazano za po	uśrednictwem Wojewódzkiego Urzędu Pracy
Przerwij wprowadzanie danych	Wstecz Da
Zapisz dane	
W kalainum kraku a	kaantuiamu Marunki zachawania statusu . Da zaznaszaniu nala Akaantasii
. W KOIEJIIYIII KIOKU a	kčeptujemy warunki začnowania statusu. Po zaznaczeniu pola Akceptacji
erny rowniez dokon	ac podgiądu wypełnionego wniosku.
 a) zełaszania sie w wyznaczonych 	wązku: terminach w powiatowym urzedzie pracy.
b) składania lub przesyłania piser	nnego oświadczenia o przychodach - pod rygorem odpowiedzialności karnej - oraz innych dokumentów niezbędnych do
stalenia uprawnień do świadczeń p	rzewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów,
c) zawiadomienia powiatowego u d) powiadomienia urzędu w termi	zędu pracy o takcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności pówodującej brak gotowości do pracy, nie 7 dni od wyznaczonego dnia o przyczynie niestawiennictwa
the terror of terror	ane z uni ou wyznaczonego unia o przyczynie mestawiennictwa,

 e) powiadomienia powiatowego urzędu pracy o udziale - bez skierowania starosty - w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia szkolenia,

f) przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad chorym członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach, w przypadku niezdolności do pracy wskutek choroby, z wyjątkiem odbywania leczenia w zamkniętym ośrodku odwykowym.

Akceptuję powyższe oświadczenie

Oświadczenie o zgodności ze stanem faktycznym

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego

Akceptuję powyższe oświadczenie

Przerwij wprowadzanie danych

Zapisz dane

Wstecz Dalej

Zgłoszenie do rejestracji - Podgląd wniosku i oświadczenie ③	
KRB 🖉 Załączniki 🧭 Dane kontaktowe 🔗 Prawa i obowiązki 🖉 Podgłąd wniosku 🖉 Weryfikacja klienta 🖉 Akceptacja danych 🖉 Po	dsume
Podgląd wniosku	
Podgląd wniosku i jego wydrukowanie nie jest tożsame z dokonaniem rejestracji w urzędzie pracy i zakończeniem procesu obsługi. Aby zakończyć proce rejestracji wniosek wraz z załącznikami należy przesłać do właściwego urzędu pracy po opatrzeniu go kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub po potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP.	durę dpisem
Dokument został wygenerowany poprawnie. Dokument został zwervfikowany.	
Podgląd dokumentu	
Oswiadczenie bezrobotnego	
Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:	
 Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej w pełnym wym czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie. 	iarze
2. Nie uczę się w szkole, z wyjątkiem szkoły dla dorosłych lub przystępuję do egzaminu eksternistycznego z zakresu programu nauczania tej szkoły, branżowe	j szkoły
II stopnia i szkoły policealnej, prowadzącej kształcenie w formie stacjonarnej lub zaocznej lub w szkole wyższej, gdzie studiuję na studiach niestacjonarnych.	lacal
s, we nabytem any prawa do emerytory tob renty z tytoro mezdotności do pracy, renty szkotemowej, renty socjatnej, renty rodzinnej w wysokości przekracza połowe minimalnego wynagrodzenia za prace.	lácel
4. Nie pobieram zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, świadczenia rehabilitacyjnego),
świadczenia szkoleniowego, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zar	obkowej
lub zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności. 5. Nie jestem właścicielem lub pociadaczem (camaicteum lub zależnum) pieruchomości rolnaj o powierzchni ubstków celnych powodaj 3 ba przeliczeniewych	
 Nie posledni wascicielem do posledazem (samosciym do zaceznym) merachomosci rodnej o powierzchm uzytkow rodnych powyzej z na przedczeniowych. Nie podlegam ubeznieczeniu emerytalno – rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni uży 	tków

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



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

https://legionowo.praca.gov.pl/be/rynek-pracy/aktualnosci/aktualnosc

Login 🕤 🛛 Profil Zau	ifany				
Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail		Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy			
Nazwa użytkownika lub adres e-mail Wpisz nazwę użytkownika lub adres e-mail		<u>Ŧ</u>		inteligo	Serte
Nie pamiętam n Hasło	azwy użytkownika LUB	Culters Price	mBank	ING	en
Wpisz hasło					Canad

15. Po poprawnym wysłaniu wniosku ukaże nam się Podsumowanie - Elektroniczna rejestracja przebiegła pomyślnie.

raca.gov.pl	A A	Logowanie	🗾 Rejestracja konta	Pomoc	🗊 Faq
USługi elektroniczne Publicznych Służb Zatrudnienia				Jest	eś niezalogowany
Zgłoszenie do rejestracji - Poo	Isumowanie 💿				
KRB Załączniki 🛇 Dane kontaktowe	📀 Prawa i obowiązki 🖉	Podgląd wniosku 🖉 📀	Weryfikacja klienta 🖉 🔗 Akcept	acja danych 🔿 🔘 🛛	odsumowanie
Podsumowanie					
Dokument został wysłany.					
					Zakończ

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



17. Logujemy się posiadanym Profilem Zaufanym (logowanie przez login.gov.pl).



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

Usługi elektroniczne	Sprawy 📰 Wb	zyty		
prawy 💿				
Sprawy Skrzyn	ka odbiorcza 🕴 Dokumenty rob	ocze Dokumenty	wysłane 🔿 No	wy dokument
ISTA SPRAW				
Filtr . RODZAJ N	AZWA	URZĄD	DATA AKTUALIZACII •	INFORMACJE DODATKOWE
			Print Grieferregt -	

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. 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.
- 4. 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.
- 5. W przypadku wybrania "kontakt listowny" dokumenty zostaną wysłane pocztą na wskazany w formularzu elektronicznym adres korespondencyjny.
- 6. Przekazanie danych kontaktowych: telefon, e-mail umożliwi kontakt pracownika urzędu w przypadku wątpliwości przekazanych danych.