

## O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko .....

PESEL: .....

Wyrażam zgodę aby Powiatowy Urząd Pracy w Zambrowie przekazywał mi:

- powiadomienia o wizycie w urzędzie
- wiadomości od pracowników urzędu

SMS na nr telefonu .....

e-mail .....

### UWAGA!

Nie otrzymanie powiadomienia sms lub e-mail nie zwalnia z obowiązku zgłoszenia się w wyznaczonym terminie.

.....  
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę aby Powiatowy Urząd Pracy w Zambrowie kontaktował się ze mną :

- telefonicznie lub SMS na nr telefonu .....
- e-mail .....

w celu przekazywania powiadomień o propozycji odpowiedniej pracy lub innej pomocy

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- a) potwierdzenia zapoznania się z przekazywaną informacją nie później niż w następnym dniu po dniu jej przekazania;
- b) stawiennictwa w miejscu i terminie proponowanym przez PUP w Zambrowie lub ustalonym z pracodawcą krajowym w celu skorzystania z propozycji pomocy;
- c) niezwłocznego poinformowania PUP w Zambrowie o efektach skorzystania z propozycji pomocy w szczególności o efektach spotkania z pracodawcą krajowym;
- d) powiadomienia PUP w Zambrowie o zmianie nr telefonu bądź adresu e-mail.

.....  
Data i czytelny podpis

1. W dniu rejestracji otrzymałem/am/ pisemną informację o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach zawiadamiam urząd pracy w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.
3. **Nie podlegam/Podlegam** ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu.  
Zobowiązuję się poinformować urząd pracy o wszelkich zmianach dotyczących ubezpieczenia /np. podjęcie zatrudnienia, zasiłek stały z ośrodka pomocy społecznej, rozpoczęcie działalności gospodarczej, przyznanie prawa do renty itp./.
4. **Nie wyrażam zgody/ Wyrażam zgodę** na udział w badaniach rynku pracy.
5. **Korzystam/ Nie korzystam** ze świadczeń opieki społecznej. Jeśli tak proszę podać okres pobierania świadczeń

.....  
Data i czytelny podpis