

**DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZAREJESTROWANIE
JAKO BEZROBOTNY/POSZUKUJĄCY PRACY***

A. DANE PODSTAWOWE:

Imię(imiona):		Nazwisko:	
Nazwisko rodowe:		Płeć:	
Imię ojca:		Imię matki:	
Urząd Skarbowy:		Oddział NFZ:	
Obywatelstwo/Obywatelstwa:		Cudzoziemiec: TAK/NIE* Status cudzoziemca ¹ na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:	
Pesel: W przypadku braku nr Pesel: Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia:..... Płeć:..... Seria i numer dokumentu tożsamości: Rodzaj dokumentu tożsamości:		Stan cywilny: Imię (imiona) i nazwisko współmałżonka: numer Pesel małżonka: (w przypadku braku nr Pesel) rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: Współmałżonek posiada status: • bezrobotnego: TAK/NIE* • poszukującego pracy: TAK/NIE*	
Posiadam Kartę Dużej Rodziny TAK/NIE*			
Liczba dzieci pozostających na utrzymaniu oraz ich dane:			
L.p	Imię (imiona) i nazwisko	Numer Pesel (w przypadku braku nr Pesel) rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci ² TAK/NIE*			
Jestem opiekunem osoby(osób) niepełnosprawnej ³ (niepełnosprawnych) TAK/NIE* o danych osobowych:			
L.p	Imię (imiona) i nazwisko	Numer Pesel (w przypadku braku nr Pesel) rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
1.			
2.			
3.			
Sprawuję opiekę nad osobą (osobami) zależną ⁴ zależnymi TAK/NIE* o danych osobowych:			
L.p	Imię (imiona) i nazwisko	Numer Pesel (w przypadku braku nr Pesel) rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
1.			
2.			
3.			
Wskazuję numer rachunku płatniczego w celu przekazywania przyznanych świadczeń:			
Adres zamieszkania:			
Adres do doręczania korespondencji:			
Adres elektroniczny:			
Numer telefonu:			
Inne dane kontaktowe:			

Posiadane wykształcenie:					
L.p	Poziom	Tytuł	Kierunek	Specjalizacja	
Ukończone szkoły i uczelnie:					
L.p.	Nazwa	Miejscowość		Data ukończenia	
Zawody wyuczone:.....			Zawody wykonywane:.....		
.....					
.....					
Posiadane kwalifikacje:.....			Posiadane uprawnienia i ukończone szkolenia:		
.....			•		
.....			•		
.....			•		
.....			•		
.....			•		
Znajomość języków obcych:			Zawód, w którym osoba ubiegająca się o		
• poziom			zarejestrowanie chciałaby pracować i ma ku temu		
• poziom			odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone		
• poziom			stosownymi dokumentami lub udokumentowaną		
• poziom			ciągłość pracy w okresie minimum 3		
Rodzaj i stopień niepełnosprawności (jeżeli dotyczy).....			miesiące:.....		
.....			Kierunki szkoleń, którymi osoba ubiegająca się o		
Jestem zainteresowany(a) podjęciem zatrudnienia w państwach wymienionych w art. 1 ust. 3 pkt. 2 lit. a-c ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia TAK/NIE*			zarejestrowanie jest zainteresowana:		
.....					
.....					
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES TAK/NIE*			Wyrażam zgodę na udział w badaniach prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie TAK/NIE*		
Okresy zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej					
(w przypadku kolejnej rejestracji w PUP wskazać okresy, które miały miejsce po ostatnim wyrejestrowaniu)					
L.p	Nazwa pracodawcy	Zajmowane stanowisko	Wymiar czasu pracy	Podstawa wykonywania pracy	Sposób rozwiązania stosunku pracy
Okresy prowadzenia działalności gospodarczej					
(w przypadku kolejnej rejestracji w PUP wskazać okresy, które miały miejsce po ostatnim wyrejestrowaniu)					
L.p	Okres prowadzenia działalności gospodarczej		Główny przedmiot działalności gospodarczej		
Inne okresy zaliczane do okresu uprawniającego do zasiłku dla bezrobotnych					
(w przypadku kolejnej rejestracji w PUP wskazać okresy, które miały miejsce po ostatnim wyrejestrowaniu)					

* niepotrzebne skreślić

B. OŚWIADCZENIE OSOBY REJESTROWANEJ

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

(zaznaczyć właściwą odpowiedź)

		Tak	Nie
1.	Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej:		
	a) w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie		
	b) w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze		
2.	Jestem osobą zatrudnioną w ramach umowy o pracę (w pełnym/niepełnym* wymiarze czasu pracy)		
3.	Wykonuję inną pracę zarobkową w ramach: umowy zlecenia/umowy o dzieło/umowy o pracę nakładczą/innej umowy* (wskazać jakiej.....)		
4.	Przebywam na zwolnieniu lekarskim		
5.	Uczę się szkole w systemie stacjonarnym (z wyjątkiem: szkoły dla dorosłych, branżowej szkoły II stopnia, szkoły policealnej, szkoły artystycznej realizującej wyłącznie kształcenie artystyczne oraz przystępowania do egzaminów eksternistycznych z zakresu programu nauczania szkoły dla dorosłych, branżowej szkoły II stopnia)		
6.	Posiadam stałe źródło dochodu w postaci prawa do:		
	a) emerytury,		
	b) renty z tytułu niezdolności do pracy,		
	c) renty szkoleniowej,		
	d) renty socjalnej,		
	e) renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę,		
	f) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia,		
	g) renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin,		
	h) nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego nabytego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności,		
	i) zasiłku przedemerytalnego nabytego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności,		
	j) świadczenia przedemerytalnego nabytego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności,		
	k) świadczenia rehabilitacyjnego nabytego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności,		
	l) zasiłku chorobowego nabytego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności,		
	m) zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego nabytego po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności,		
	n) emerytury/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,		
	o) świadczenia pielęgnacyjnego/specjalnego zasiłku opiekuńczego*,		
	p) zasiłku dla opiekuna,		

	q) pobierania, po ustaniu zatrudnienia, świadczenia szkoleniowego, przyznanego w związku z udziałem w programie zwolnień monitorowanych,		
	r) uzyskuję miesięcznie przychód ⁵ w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę (z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej).		
7.	Posiadam wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej		
8.	Zgłosiłem(am) do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia nadal trwa,		
9.	W zgłoszonym wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określiłem(am) dzień podjęcia działalności gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do dnia podjęcia tej działalności		
10.	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną/pozbawioną wolności*(nie dotyczy odbywania kary pozbawienia wolności poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego)		
11.	Posiadam prawo do zasiłku stałego		
12.	Jestem: członkiem zarządu/prokurentem/członkiem rady nadzorczej/likwidatorem* spółki kapitałowej (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać numer KRS)		
13.	Jest prokurentem/pełnomocnikiem* przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać NIP)		
14.	Jestem:		
	a) wspólnikiem spółki jawnej (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać numer KRS)		
	b) partnerem/członkiem zarządu* w spółce partnerskiej (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać numer KRS)		
	c) komplementariuszem w spółce komandytowej (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać numer KRS)		
	d) komplementariuszem/członkiem rady nadzorczej* w spółce komandytowo-akcyjnej (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać numer KRS)		
	e) prokurentem/likwidatorem spółki osobowej (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać numer KRS)		
15.	Jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w oddziale 4 rozdziału 3 ustawy Kodeks spółek handlowych (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać numer KRS)		
16.	Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników (w przypadku odpowiedzi twierdzącej wskazać z jakiego tytułu)		
17.	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia		
18.	Podlegam obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach:		
	a) członkowskich Unii Europejskiej,		
	b) Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależących do Unii Europejskiej,		
	c) niebędących stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, których obywatele mogą korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa z Unią Europejską i jej państwami członkowskimi,		
	d) Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej		
19.	Prowadzę działalność gospodarczą w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska (na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga)		
20.	Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu (wskazać tytuł ubezpieczenia:)		
	a) w związku z niepodleganiem obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu wnioskuję o objęcie mojej osoby ubezpieczeniem zdrowotnym z tytułu posiadania statusu bezrobotnego		

b) wnioskuję o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym niżej wymienionych członków rodziny nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu ⁶ :									
L.p.	Nazwisko i imię (imiona)	Numer Pesel (w przypadku jego braku data urodzenia oraz seria i numer dowodu osobistego lub paszportu)	Adres zamieszkania	Stopień pokrewieństwa	Czy osoba posiada znaczny stopień niepełnosprawności (wpisać: Tak lub Nie)	Czy osoba po 18 r. życia kontynuuje naukę? (wpisać: Tak lub Nie)	W przypadku zgłaszania wstępnych – czy pozostają z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym? (wpisać: Tak lub Nie)		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
Uwaga: Zgłaszając do ubezpieczenia: dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuka albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka albo dziecko kontynuujące naukę po ukończeniu 18 roku życia należy potwierdzić te fakty poprzez załączenie odpowiednich dokumentów.									
21.	Jestem zarejestrowany w innym powiatowym urzędzie pracy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i z tytułu tej rejestracji posiadam status:								
	a) bezrobotnego								
	b) poszukującego pracy								
22.	Jestem zarejestrowany jako bezrobotny w innym państwie								
	a) posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych nabyte w państwie zarejestrowania								

* niepotrzebne skreślić

P O U C Z E N I E

(zgodne z art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego)

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, albo składa fałszywe oświadczenie, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że:

- 1. zostałem(am) pouczony(a) o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy, o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie,**
- 2. wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym,**
- 3. otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z ulotką „INFORMACJA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH/POSZUKUJĄCYCH PRACY”.**

.....
(data i czytelny podpis osoby rejestrującej się)

Pracownik PUP przyjmujący wniosek:
(data i podpis)

¹ **status cudzoziemca**, o którym mowa w art. 1 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia dotyczy cudzoziemców poszukujących i podejmujących zatrudnienie lub inną pracę zarobkową na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej to jest:

- a) obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej,
- b) obywateli państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależących do Unii Europejskiej,
- c) obywateli państw niebędących stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, którzy mogą korzystać ze swobody przepływu osób na podstawie umów zawartych przez te państwa z Unią Europejską i jej państwami członkowskimi,
- d) obywateli Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o których mowa w art. 10 ust. 1 lit. b i d Umowy o Wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz. Urz. UE L 29 z 31.01.2020, str. 7, z późn. zm.3), oraz członków ich rodzin, o których mowa w art. 10 ust. 1 lit. e i f tej umowy,
- e) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt stały,
- f) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej,
- g) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy,
- h) którym udzielono ochrony uzupełniającej w Rzeczypospolitej Polskiej,
- i) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej zgodę na pobyt ze względów humanitarnych lub zgodę na pobyt tolerowany,
- j) korzystających w Rzeczypospolitej Polskiej z ochrony czasowej,
- k) będących stronami postępowania w sprawie udzielenia ochrony międzynarodowej, którzy posiadają zaświadczenie wydane na podstawie art. 35 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2025 r. poz. 223, 389 i 619),
- l) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 127, art. 137a lub art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2024 r. poz. 769, 1222 i 1688 oraz z 2025 r. poz. 619),
- m) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 144, art. 151 ust. 1, art. 151b ust. 1, art. 159 ust. 1, art. 160, art. 161, art. 161b ust. 1, art. 176, art. 186 ust. 1 pkt 1, 2, 4, 5 i 7 lub art. 187 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub posiadających wizę krajową w celu odbycia studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich albo kształcenia się w szkole doktorskiej, z adnotacją „student”, lub wizę krajową w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych,
- n) posiadających zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 114 ust. 1 albo 1a, albo art. 126 ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, albo wizę wydaną w celu wykonywania pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- o) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej wizę wydaną w celu, o którym mowa w art. 60 ust. 1 pkt 5a ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 185a ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, albo przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w ramach ruchu bezwizowego w związku z wnioskiem wpisanym do ewidencji wniosków w sprawie pracy sezonowej, o której mowa w art. 73 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzania pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 621),
- p) posiadających w Rzeczypospolitej Polskiej wizę wydaną w celu, o którym mowa w art. 60 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 186 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;

oraz:

- r) cudzoziemców towarzyszących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej cudzoziemcowi, o którym mowa w pkt 2 lit. a–c, jako członkowie rodziny w rozumieniu art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin (Dz. U. z 2024 r. poz. 633 i 1688 oraz z 2025 r. poz. 619);
- s) cudzoziemców – członków rodzin cudzoziemców, o których mowa w pkt 2 lit. g–j;
- t) cudzoziemców – członków rodzin obywateli polskich, którzy uzyskali zezwolenie na pobyt czasowy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej albo po złożeniu wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt stały lub zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 2 lub art. 206 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach lub na podstawie umieszczonego w dokumencie podróży odcisku stempla, który potwierdza złożenie wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt stały lub zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej posiadali zezwolenie na pobyt czasowy;
- u) cudzoziemców towarzyszących na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej obywatelowi polskiemu jako członek rodziny w rozumieniu art. 2 pkt 4 lit. b ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin.

² **osoba samotnie wychowująca dziecko/dzieci**, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, to jeden z rodziców albo opiekun prawny, wychowujący co najmniej jedno

dziecko, będący: panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, lub osoba pozostająca w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności, jeżeli ten rodzic albo opiekun prawny w roku podatkowym samotnie wychowuje dziecko:

- a) małoletnie,
- b) bez względu na jego wiek, które zgodnie z odrębnymi przepisami otrzymywało zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny lub rentę socjalną,
- c) do ukończenia 25. roku życia uczące się w szkole, o której mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce lub w przepisach regulujących system oświatowy lub szkolnictwo wyższe obowiązujących w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie;

³ **opiekun osoby niepełnosprawnej**, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 16 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia to:

- a) matka lub ojciec,
- b) opiekun faktyczny dziecka, przez którego rozumie się osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpił z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka,
- c) rodzina zastępcza spokrewniona albo rodzina zastępcza niezawodowa w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49),
- d) rodzic zastępczy zawodowy albo prowadzący rodzinny dom dziecka niepozbierający z tego tytułu wynagrodzenia w przypadkach, o których mowa w art. 54 ust. 6 oraz art. 62 ust. 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- e) małżonek,
- f) inna osoba, na której zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2809) ciąży obowiązek alimentacyjny, z wyjątkiem osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

⁴ **osoba zależna**, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 22 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oznacza to osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą formą pomocy określoną w ustawie, lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym;

⁵ **przychód**, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oznacza przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek dla bezrobotnych lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;

⁶ **członek rodziny zgłaszany do ubezpieczenia zdrowotnego**, o którym mowa w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych to:

- a) dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuk albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli uczy się dalej w szkole lub odbywa kształcenie w uczelni lub szkole doktorskiej - do ukończenia 26 lat, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi - bez ograniczenia wieku,
- b) małżonek,
- c) wstępní pozostający z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.