Munka-, szociális és családügyi hivatal .................................................................. Ügyiratszám ......................................

**Kérelem**

**álláskeresőként való nyilvántartásba vétel iránt**

a Szlovák Köztársaság Nemzeti Tanácsának a foglalkoztatási szolgáltatásokról, valamint

egyes törvények módosításáról szóló, többször módosított Tt. 5/2004. sz. törvénye (a továbbiakban: foglalkoztatási törvény) 34. §-a értelmében

**A benyújtott kérelem egyben munkanélküli járadék megállapítása iránti kérelemnek is minősül**

*\*A kívánt rész aláhúzandó*

**Név, titulus** ........................................................................ **Születési családi név** ....................................

**Személyi szám** ............................................................. **Születési hely** .................................................................

**Személyazonosító igazolvány sz.** ................................... **Egészségbiztosító** ..........................................................

**Állampolgárság** .................................................. **Állapot** ......................................................................................

**Nemzetiség** ................................................................. **Anyanyelv** ..............................................................

**Állandó lakóhely:**

**Utca** ................................................................ **Épületjegyzékszám** ........................... **Házszám** ..........................

**Irányítószám** ...................................... **Település** .....................................................................................................

**Telefon** ......................................... **E-mail** ................................................................................................................

**Szokásos tartózkodási hely:**

**Utca** ................................................................ **Épületjegyzékszám** ........................... **Házszám** ..........................

**Irányítószám** ...................................... **Település** .....................................................................................................

**Telefon** ......................................... **E-mail** ................................................................................................................

**Levelezési cím** ...........................................................................................................................................

**Átmeneti lakóhely:**

**Utca** ................................................................ **Épületjegyzékszám** ........................... **Házszám** ..........................

**Irányítószám** ...................................... **Település** .....................................................................................................

**Kiskorú személy törvényes képviselőjének elérhetősége:**

**Név, titulus** ............................................................................................. **Telefon** ................................

**Állandó lakóhely:**

**Utca** ................................................................ **Épületjegyzékszám** ........................... **Házszám** ..........................

**Irányítószám** ...................................... **Település** .....................................................................................................

Ezúton kérem felvételemet az álláskeresők nyilvántartásába, mivel munkaképes vagyok, dolgozni szeretnék és állást keresek.

Szlovákiában és más európai uniós tagállamban létesített munkaviszony időtartama, rendőri vagy katonai szolgálat időtartama

**Utolsó munkáltató a Szlovák Köztársaságban a kérelem benyújtását megelőzően**

**Név, cím**    **Stat. számjel**  **Munkaviszony időtartama**

.................................................................................................... .............................. ........................................

**Munkakör** .......................................................... **Munkaviszony megszűnésének módja:** ........................

**Munkaviszony megszűnésének oka:** ...............................................................................................................

**További korábbi munkáltatók a Szlovák Köztársaságban az elmúlt 3 évben, ill. az utolsó nyilvántartás óta**

**1. Név, cím**    **Stat. számjel**  **Munkaviszony időtartama**

.................................................................................................... .............................. ........................................

**Munkakör** .......................................................... **Munkaviszony megszűnésének módja:** ........................

**Munkaviszony megszűnésének oka:** ...............................................................................................................

**2. Név, cím**    **Stat. számjel**  **Munkaviszony időtartama**

.................................................................................................... .............................. ........................................

**Munkakör** .......................................................... **Munkaviszony megszűnésének módja:** ........................

**Munkaviszony megszűnésének oka:** ...............................................................................................................

**Adatok** az álláskeresői nyilvántartásba vételt megelőző 4 évben az Európai Unió más tagállamában végzett munkáról

**1. Munkáltató neve Város Ország Munkaviszony időtartama**

**.............................................. ............................. .....................................** **.............................................**

**Munkakör: ......................................................................................**

**2. Munkáltató neve Város Ország Munkaviszony időtartama**

**............................................ ............................. ......................................** **...............................................**

**Munkakör: .......................................................................................**

**Önálló keresőtevékenységet folytattam\* Nem folytattam önálló keresőtevékenységet**

Név Hely, ország Stat. számjel1) munkakör időtartam

........................................... ................................... .................. ........................................................ ......................

1) csak a Szlovák Köztársaságban kiadott statisztikai számjel

**A kérelem benyújtását megelőző egyéb időszakok –** önkéntes munkanélküli\* állami biztosított\*,

 Időtartam Tény

.................................................. .........................................................................................................................

**Elvégzett iskolák sorrendben** (alapiskola1), szakmunkásképző, szakiskola, gimnázium, szakközépiskola, egyetem – alap-, mester- doktori képzés)

Iskola neve, település, ország2) Időtartam Tanulmányi szak Befejezés módja3)  Tagozat4)

1.) ............................................ ...................... ............................. ........................................... .........................,

2.) ............................................ ...................... ............................. ........................................... .........................,

1)az alapiskolát csak akkor kell megadni, ha alapfokú végzettséggel rendelkezik; 2)az országot csak külföldi tanulmányok esetén kell megadni

3)befejezett, félbehagyott, megszakított, folyamatban lévő, 4)nappali, levelező

**Készségek, képességek:**

**Nyelvismeret:** ........................... szint: alapfokú A1 és A2\*; középfokú B1 és B2\*; felsőfokú C1 és C2\*;

**Nyelvismeret:** ........................... szint: alapfokú A1 és A2\*; középfokú B1 és B2\*; felsőfokú C1 és C2\*;

**Nyelvismeret:** ........................... szint: alapfokú A1 és A2\*; középfokú B1 és B2\*; felsőfokú C1 és C2\*;

**Járművezetői engedély:** A; AM; B; B+E; C; C+E; D; D+E; E; T; A1; B1; C1; C1+E; D1;D1+E; A2

**Számítástechnikai ismeretek: (pl**.: WORD, EXCEL), szint: alapfokú; középfokú; felsőfokú;

.................................................................................. szint: ................................................................................

.................................................................................. szint: ................................................................................

.................................................................................. szint: ................................................................................

.................................................................................. szint: ................................................................................

**Érvényes tanúsítványok**(pl.: Szakmai alkalmassági bizonyítvány a Tt. 435/2012. sz. rendelettel módosított Tt. 508/2009. sz. rendelet értelmében)

Bizonyítvány/tanúsítvány (dokumentumok benyújtása betekintés céljából): oklevél érvényességi ideje:

1.) ..................................................................................................... .......................................................................

2.) ..................................................................................................... .......................................................................

**További elvégzett képzés/átképzés, megszerzett oklevelek**(bizonylatok benyújtása betekintés céljából):

1.) ...............................................................................................................................................................................

2.) ...............................................................................................................................................................................

**Egészségi állapotra vonatkozó adatok:**

- egészséges\*

- egészségügyi korlátozások rokkantság megállapítása nélkül\*

- több mint 40%\* – több mint 70%\* rokkantsági nyugdíj

**Egészségkárosodás típusa:** testi\*; lelki\*; viselkedési zavarok\*; többszörös\*;

Nevezze meg: .................................................................................................................................................................

**Van\* – nincs\*** eltartott gyermekem, aki még nem teljesítette tankötelezettségét

 Gyermek neve Gyermek személyi száma

1.) ................................................................................ .................................................................................

2.) ................................................................................ .................................................................................

3.) ................................................................................ .................................................................................

**Házastárs adatai**

Név, titulus: ..............................................................................................................................................

Utca ................................................................ Épületjegyzékszám ........................... Házszám .............................

Irányítószám ..................... Település ........................................... Munkavégzés helye: ........................................

Munkarend**:**  egy műszakos\*; két műszakos\*; három műszakos\*; folyamatos\*; turnusos\*; osztott munkaidő\*; rugalmas\*; egyéb (nevezze meg) ..................................................................................................................................................

**Elvárásaim:**

Az alábbi munkakörökben szeretnék dolgozni:

1.) .................................................................................., amelyben a munkatapasztalatom hossza ..........................

2.) .................................................................................., amelyben a munkatapasztalatom hossza ..........................

**A munkaerőpiaci érvényesülését akadályozó okok:**

képesítésem\*; különleges ismeretek\*; hiányzó szakmai tapasztalat\*; alacsony fizetés\*; gondoskodnom kell a családtagomról (gyermekemről, élettársamról, szülőmről stb.)\*;

egészségügyi okok\*; egyéb (nevezze meg): ...........................................................................................................................

**Becsületemre kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának napján:**

* tankötelezettséget **teljesítek\* – nem teljesítek\***, annak a tanévnek a végéig, amikor betöltöm 16. életévemet
* iskolarendszerű képzésben **veszek részt\* – nem veszek rész\***, azaz
* nappali tagozaton középfokú vagy felsőfokú tanulmányokat **folytatok\* – nem folytatok\***
* felsőfokú alapképzésre, mesterképzésre, doktori képzésre **jelentkeztem\* – nem jelentkeztem\***
* átmenetileg keresőképtelen **vagyok\* – nem vagyok\***, keresőképtelenség kezdete: .......................................................
* terhességi-gyermekágyi segélyre **vagyok jogosult\* – nem vagyok jogosult\*** mikortól: ..................................
* öregségi nyugdíjban\*, korkedvezményes időskori nyugdíjban\* vagy rokkantsági nyugdíjban\* **részesülök\* – nem részesülök\***, és nem töltöttem be a Szlovák Köztársaságban öregségi nyugdíjra jogosító nyugdíjkorhatárt
* **teljesítettem**\* – **nem teljesítettem**\* a szolgálati járadékra\*, szolgálati nyugdíjra\* rokkantsági szolgálati nyugdíjra\* való jogosultság feltételeit
* szociális segélyben és a szociális segélyhez nyújtott juttatásokban **részesülök\* – nem részesülök\***
* foglalkoztatott **vagyok\* – nem vagyok\***
* munkaviszonyban vagy
* munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban állok

Munkáltató neve, címe  Statisztikai számjele Mikortól

................................................................................................................ .............................. ........................................

* önálló keresőtevékenységet **folytatok\* – nem folytatok\***
* közkereseti társaság tagja, betéti társaság vagy korlátolt felelősségű társaság tagja, korlátolt felelősségű társaság ügyvezetője vagy felügyelőbizottsági tagja, részvénytársaság igazgatósági vagy felügyelőbizottsági tagja vagy külön jogszabály (Kereskedelmi Törvénykönyv) szerinti cégvezetője **vagyok\* – nem vagyok\***
* külön jogszabály – az iparszerű vállalkozásról szóló, többször módosított T.t 455/1991. sz. törvény szerinti vállalkozó **vagyok\* – nem vagyok\***
* külön jogszabály (pl. az **adótanácsadókról és a Szlovák Adótanácsadók Kamarájáról szóló, többször módosított Tt. 78/1992. sz. törvény, az engedéllyel rendelkező építészekről és építőmérnökökről szóló, többször módosított Tt. 138/1992. sz. törvény, a pénzügyi közvetítésről és a pénzügyi tanácsadásról szóló, többször módosított Tt. 186/2009. sz. törvény**) szerinti tevékenységet **folytatok\* – nem folytatok\***
* mezőgazdasági termelést **végzek\* – nem végzek\***, beleértve az erdő- és vízgazdálkodást külön jogszabály alapján (a magánvállalkozásról szóló, többször módosított Tt. 105/1990. számú törvény 12a–12e §)
* **szüneteltetem\* – nem szüneteltetem\*** az önálló keresőtevékenységet ..................................-tól ...................................-ig
* külön jogszabály szerinti szabadfoglalkozást **űzök\* – nem űzök\***, mikortól: ................................................
* keresőtevékenységet **végzek\* – nem végzek\*** az Európai Unió tagállamában vagy külföldön

 ország:.............................................................. mikortól:....................................................

* **munkaviszonyon kívüli munkavégzési szerződés alapján munkaviszonyban állok\* – nem állok\***

 Munkáltató neve, címe Statisztikai számjele Mikortól

................................................................................................................ .............................. ........................................

* személyes asszisztenciát **nyújtok\* – nem nyújtok\*** a súlyos egészségkárosodás kompenzálására nyújtott pénzbeli támogatásokról, **valamint egyes törvények módosításáról szóló, többször módosított Tt. 447/2008. sz. törvény értelmében, mikortól: ...................**
* a munkaviszony vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony megszüntetésének érvénytelenítése iránti pert **indítottam\* – nem indítottam\*** a munkáltatóval szemben; Bíróság megnevezése: ............................................................. Ügyszám:..........................................
* az álláskeresői nyilvántartásba vételemet megelőző négy évben legalább két évig munkanélküli-biztosításom **állt fenn\* – nem állt fenn\*** más európai uniós tagállamban – ország: .........................................................

**- öregségi nyugdíjra, korkedvezményes öregségi nyugdíjra vagy rokkantsági nyugdíjra való jogosultság megállapítására vonatkozó adatok**

 **az Európai Unió más tagállamában Ország: ..............................................................................**

 **Nyugdíj típusa ....................................................................... Folyósítás kezdete ...............................................................**

**- öregségi nyugdíjra, korkedvezményes öregségi nyugdíjra vagy rokkantsági nyugdíjra való jogosultság megállapítása iránti kérelemre vonatkozó adatok**

 **az Európai Unió más tagállamában Ország: ..............................................................................**

 **Nyugdíj típusa ....................................................................... A kérelem benyújtásának időpontja .................................**

**- a szolgálati járadékra, szolgálati nyugdíjra, rokkantsági szolgálati nyugdíjra való jogosultság feltételeinek teljesítésére vonatkozó adat**

 **Nyugdíj típusa ....................................................................... Kezdő dátum: .....................................................................**

**Ezúton kérem a munkanélküli járadékra való jogosultságom megállapítását a Szociális Biztosítóban** **igen**\* - **nem**\*

A munkanélküli segély folyósítását az alábbiak szerint kérem:

* átutalással a következő bankszámlára

IBAN

* készpénzben a következő címre

...................................................................................................................................................................................................

A munkanélküli járadék folyósítása a jogosult által megjelölt bank vagy külföldi bank fiókja által vezetett bankszámlára történik, egyébként készpénzben a jogosult által megadott címre vagy a jogosult állandó lakóhelyének címére, amennyiben a jogosult nem adta meg a folyósítási címet.

**Tájékoztatás a kérelemhez:**

A személyes adatok védelméről, valamint egyes törvények módosításáról szóló Tt. 18/2018. sz. törvény 9. § alapján a kezelt személyes adatoknak pontosnak és szükség esetén naprakésznek kell lenniük; észszerű és hatékony intézkedéseket kell tenni annak biztosítása érdekében, hogy az adatkezelés céljai szempontjából pontatlan személyes adatokat haladéktalanul töröljék vagy helyesbítsék; az érintett általi hibás adatszolgáltatás esetén az adatkezelő nem vállal felelősséget az adatok pontatlanságáért.

A munkaügyi hivatal – stat. számjel: 30794536 a Tt. 5/2004. sz. törvény értelmében kezeli a személyes adatait és azokat a közhatalmi szerveknek továbbítja. Bármilyen kétséget, problémát vagy kérdést a következő e-mail-címre címezhet: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

............................................................... ...................................................................................

 Kérelem benyújtásának helye és ideje Kérelmező aláírása

 ...............................................................................................

Törvényes képviselő aláírása

 . ...................................................................................................

 A munkaügyi hivatal felelős munkatársának neve és aláírása