Управління праці, соціальних справ та сім'ї. Номер папки ............................................

**Запит**

**для включення до реєстру претендентів на роботу**

відповідно до § 34 Закону НР СР №. 5/2004 зб. про служби зайнятості та внесення змін

деяких законів у пізніших редакціях **(далі - „з, н. 5/2004“)**

**Запит є водночас заявою про допомогу по безробіттю**

*\*Потрібне підкреслити*

**Ім’я, прізвище, академічний титул** ........................................................................ **Прізвище при народженні** ....................................

**ідентифікаційний номер** ............................................................. **Mісце народження** .................................................................

**Номер вн. паспорта** ................................................. **Страхова компанія** ..........................................................

**Громадянство**..................................................... **Сімейний стан**......................................................................................

**Національність** ................................................................. **Рідна мова** ..............................................................

**Адреса прописки:**

**Вулиця** ................................................................ **Реєстраційний номер**............................ **Орієнтовний номер**. ..........................

**Індекс** .................................................. **Населений пункт** ...........................................................................................................................

**Тел. н.** ......................................... **Електронна пошта** ................................................................................................................

**Адреса перебування:**

**Вулиця** ................................................................ **Реєстраційний номер**............................ **Орієнтовний номер**. ..........................

**Індекс** .................................................. **Населений пункт** ...........................................................................................................................

**Тел. н.** ......................................... **Електронна пошта** ................................................................................................................

**Адреса для листування** ............................................................................................................................................

**Тимчасове перебування:**

**Вулиця** ................................................................ **Реєстраційний номер**............................ **Орієнтовний номер**. ..........................

**Індекс** .................................................. **Населений пункт** ...........................................................................................................................

**Контакти законного представника молодого громадянина:**

**Ім'я, прізвище, академічний титул**.......................................................................................... **Тел. н.** .........................................

**Адреса прописки:**

**Вулиця** ................................................................ **Реєстраційний номер**............................ **Орієнтовний номер**. ..........................

**Індекс** .................................................. **Населений пункт** ...........................................................................................................................

Прошу внести мене до реєстру шукачів роботи, так як я можу працювати, я хочу працювати і я шукаю роботу.

Період роботи в Словаччині, в іншій країні-члені Європейського Союзу, перебування на службі у якості поліцейського або військового

**Останній роботодавець у Словацькій Республіці перед поданням заяви**

**Назва, адреса ІНН від – до**

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

**Робоча посада** .......................................................... **Порядок припинення трудових відносин:**........................

**Причина звільнення:** ...............................................................................................................

**Інші попередні роботодавці в СР за останні 3 роки, або з моменту останньої реєстрації**

**1. Назва, адреса ІНН від – до**

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

**Робоча посада** .......................................................... **Порядок припинення трудових відносин:**........................

**Причина звільнення:** ...............................................................................................................

**2. Назва, адреса ІНН від – до**

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

**Робоча посада** .......................................................... **Порядок припинення трудових відносин:**........................

**Причина звільнення:** ...............................................................................................................

Дані про роботу в іншій державі-члені Європейського Союзу за останні 4 роки перед включенням до реєстру претендентів на роботу

**1. Найменування роботодавця Місто Країна Від – до**

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

**Робоча посада: ......................................................................................**

**2. Найменування роботодавця Місто Країна Від – до**

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

**Робоча посада: .......................................................................................**

**Я був\* не був\* самозайнятим**

Назва Місце роботи, країна ІНН1) професія від - до

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

1) лише ІНН присвоєний у Словацькій Республіці

**Інші періоди до подання заявиt -** добровільно безробітний\* особа застрахована державою\*

Від – до На даний момент

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

**Огляд закінчених шкіл по порядку** (ЗОШ1), ОУ, СПУ, Г СПШ, ВШ I-й, II-й, III-й ступінь)

Назва школи, місто, країна2) Від – до Спеціальність Спосіб завершення3)  Форма навчання4)

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

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

1)Початкова школа вказується лише у випадку початкової освіти; 2)вказувати країну тільки при навчанні за кордоном

3)закінчене, не закінчене, перерване, триває, 4)для випускників заповнюється вид навчання: денна, заочна.

**Мої навички, вміння:**

**Мовні навички:** ........................... рівень: базовий A1 і A2\*; просунутий B1 і B2\*; вільний C1 a C2\*;

**Мовні навички:** ........................... рівень: базовий A1 і A2\*; просунутий B1 і B2\*; вільний C1 a C2\*;

**Мовні навички:** ........................... рівень: базовий A1 і A2\*; просунутий B1 і B2\*; вільний C1 a C2\*;

**Посвідчення водія** A; AM; B; B+E; C; C+E; D; D+E; E; T; A1; B1; C1; C1+E; D1;D1+E; A2

**Володіння ПК: (** напр.: WORD, EXCEL), рівень: елементарний; просунутий; високий;

.................................................................................. рівень: ................................................................................

.................................................................................. рівень: ................................................................................

.................................................................................. рівень: ................................................................................

.................................................................................. рівень: ................................................................................

**Діючі сертифікати**(напр.: Сертифікат професійної компетентності згідно з редакцією Указу № 508/2009 зб. зі змінами, внесеними Указом № 435/2012 Зб.)

Сертифікат/свідоцтво (подати документи на перевірку): Дія свідоцтва від – до:

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

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

**Здобута інша спеціальна освіта/перепідготовка, отримані сертифікати**(подати документи для перевіркиť):

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

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

**Інформація про здоров'я:**

- здоровий\*

- обмеження за станом здоров'я без визнання інвалідності\*

- пенсія по інвалідності більше 40%\* - більше 70%\*

**Вид інвалідності:** тілесний\*; психічний\*; розлади поведінки\*; багаторазовий\*;

Вкажіть що саме: .................................................................................................................................................................

**Маю\* - не маю\*** дитину на утриманні до закінчення обов'язкової школи

Ім’я, прізвище, академічний ступінь:.......................................................... Ідентифікаційний номер:

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

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

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

**Дані про дружину / чоловіка**

Ім’я, прізвище, академічний ступінь: ..............................................................................................................................................

Вулиця ................................................................ Реєстраційний номер. ........................... Орієнтовний номер. ..........................

Індекс .................................................. Населений пункт ........................................................................................................................... Місце роботи: ..................................................

Зміни на роботі: однозмінна\*; двозмінна\*; тризмінна\*; безперервна\*; по черзі\*; розділені зміни\* гнучкий графік\*, інше (вказати)

**Мої побажання:**

Мене цікавить робота за професіями:

1.) .................................................................................., у якій я маю стаж.................................................

2.) .................................................................................., у якій я маю стаж.................................................

**Причини, які ви вважаєте перешкодою для працевлаштування на ринку праці:**

моя кваліфікація\*; специфічні знання\*; відсутність практики\*; недостатня оцінка заробітної плати\*; Я надаю особистий догляд за членом сім'ї (дитиною, партнером, батьком,...)\*;

стан здоров'я\*; інше (зазначити): ...........................................................................................................................

**Заявляю, що що на день подання заяви:**

* **відвідую\* - не відвідую о**бов’язкові класи школи, a саме до кінця навчального року, в якому мені виповнюється 16 років
* ретельно **готуюся\* - не готуюся\*** до професії, зокрема:
* **є\* - не є\*** студентом середньої школи або коледжу денної форми навчання
* **подаю\* - не подаю\*** заяву (заявку) на навчання в І., ІІ., ІІІ. Університетська освіта
* **є\* - не є\*** тимчасово непрацездатним від: .......................................................
* **маю\* - не маю** права на декретну відпустку від: .......................................................
* **Мені призначили\* - не призначили** пенсію за віком\*, дострокову пенсію за віком\* або пенсію по інвалідності\*, і я не досяг віку, необхідного для отримання права на пенсію за віком у Словацькій Республіці
* **виконав**\* - **не виконав**\* умови для отримання надбавки за вислугу років\*, пенсії за вислугу років\*, пенсії за вислугу років\*
* **отримую\* - не отримую\*** допомогу при матеріальній потребі та доплати до допомоги при матеріальній потребі
* **є\* - не є\*** найманим працівником
* працевлаштований або
* в аналогічних трудових відносинах

Назва, адреса роботодавця

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

* **є\* - не є\*** самозайнятою особою
* **є\* - не є\*** партнером у публічній компанії, товаристві з обмеженою відповідальністю чи товаристві з обмеженою відповідальністю, керівником чи членом наглядової ради товариства з обмеженою відповідальністю, членом ради директорів чи наглядової ради акціонерне товариство або прокурор відповідно до спеціального положення - Торгівельного кодексу
* **керую\* - не керую\*** бізнесом відповідно до спеціального положення - Акт № 455/1991 зб. про торговельне підприємництво (Закон про торгівлю) зі змінами
* **виконую\* - не виконую\*** діяльність згідно зі спеціальними положеннями (наприклад, Закон **№ 78/1992 Зб. про податкових консультантів і Словацьку палату податкових консультантів із поправками, Закон № 186/2009 Закон № 186/2009 /Зб. з. про фінансове посередництво та фінансові консультації зі змінами)**)
* **займаюсь\* - не займаюсь\*** сільськогосподарським виробництвом включно з господарюванням в лісах і на водоймах відповідно до спеціального положення (§ 12a - 12e Закону № 105/1990 Зб.з. про приватний бізнес громадян, зі змінами)
* **маю\* - не маю\*** призупиненої самозайнятості від ................................... до ...................................
* **маю\* - не маю\*** позаштатну професію відповідно до спеціальних положень від................................................
* **займаюсь\* - не займаюсь\*** прибутковою діяльністю у країні-члені Європейського Союзу чи за кордоном

країна:.................................................................... від::............................................................

* **перебуваю\* - не перебуваю\* у трудових відносинах на підставі договору про роботу, що виконується поза трудовими відносинами,**

Назва, адреса роботодавця ІН Від

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

* **виконую\* - не виконую\*** особисту допомогу згідно з Законом № 447/2008 Зб. з. про грошові внески на компенсацію тяжкої втрати працездатності **та про внесення змін до деяких законів із змінами, від:**  **...................**
* **подав\* - не подавав\*** позов до роботодавця про визнання недійсним припинення трудових відносин або прирівняних до них трудових відносин; Назва суду: ............................................................. Номер провадження::..........................................
* **був\* - не був\*** застрахований на випадок безробіття протягом принаймні двох років в іншій державі-члені Європейського Союзу - країна........................................................

**- відомості про призначення пенсії за віком, дострокової пенсії за віком чи пенсії по інвалідності в іншою**

**державою-членом Європейського Союзу Держава..............................................................................**

**Тип пенсії ....................................................................... Признана від .........................................................................**

**- відомості про подання заяви про призначення пенсії за віком, дострокової пенсії за віком або пенсії по інвалідності в іншій**

**державі-члену Європейського Союзу Держава..............................................................................**

**Вид пенсії ..................................................................... Дата подачі заявки ................................................**

**- відомості про виконання умови для призначення надбавки за вислугу років, пенсії за вислугу років, пенсії по інвалідності**

**Вид пенсії ................................................. Дата з ................................................**

**Цим я прошу отримати допомогу по безробіттю в установі соціального страхуванняn** так\* - ні\*

Прошу виплатити допомогу по безробіттю:

* переказним дорученням на рахунок

IBAN

* готівкою за адресою

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

Допомога по безробіттю перераховується на рахунок у банку чи відділенні іноземного банку, вказаний одержувачем допомоги, в іншому випадку – готівкою на адресу, зазначену одержувачем допомоги, або за адресою постійного проживання одержувача допомоги. пільги, якщо одержувач пільги не вказав адресу.

**Примітка до заяви:**

Відповідно до § 9 Закону № 18/2018 зб. про захист персональних даних та про внесення змін і доповнень до деяких законів, персональні дані повинні бути правильними та оновлюватись у міру необхідності; мають бути вжиті всі необхідні заходи для забезпечення негайного видалення або виправлення персональних даних, які є невірними з точки зору цілей, для яких вони обробляються; у разі надання постраждалою особою некоректних даних оператор не несе відповідальності за їх некоректність.

УПСПС – ІН: 30794536, обробляє ваші персональні дані в розумінні немає. 5/2004 і далі надає вищевказані персональні дані державним органам. У разі виникнення будь-яких неясностей, проблем, питань Ви можете звертатися за електронною адресою: [ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk).

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

Місце і дата подачі заяви Підпис заявника

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

Підпис законного представника

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

Прізвище, ім'я та підпис відповідального працівника УПСПС