

Fyll i hela blankett

Att anmäla sig som arbetssökande

Ärendenummer: _____ (myndigheten fyller i).

Lag om ordnande av arbetskraftsservice (380/2023) 27–28 §

1. Personuppgifter

Efternamn:

Förnamn:

Personbeteckning:

Hemkommun:

Gatuadress:

Postnummer:

Postanstalt:

Telefonnummer:

E-postadress:

Boendekommun:

Modersmål:

Kommunikationsspråk:

2. Medborgarskap och uppehållstillstånd

Medborgarskap

Finskt

Medborgare i ett annat EU- eller EES-land eller Schweiz, vilket? _____

Familjemedlem till en medborgare i ett EU- eller EES-land eller Schweiz

Medborgare i ett annat land, vilket? _____

Upphållstillstånd (medborgare i ett annat EU- eller EES-land eller Schweiz och deras familjemedlemmar)

Tillfälligt uppehållstillstånd (B)

Tillfälligt uppehållstillstånd (B – tillfälligt skydd)

Fortgående uppehållstillstånd (A)

Permanent uppehållstillstånd (P)

Permanent uppehållstillstånd för personer som bott länge i landet (P-EU eller P-EY)

Har inte uppehållstillstånd

Rätt att förvärvsarbeta på grundval av uppehållstillstånd (fylls i av personer med A- eller B-uppehållstillstånd)

Nej Ja

Du har uppehållstillstånd för arbetstagare, omfattar ditt uppehållstillstånd begränsningar som gäller arbetsgivare?

Nej Ja

3. Situation

Varför inleder du jobbsökningen?

Jag är arbetslös eller håller på att bli arbetslös. Min första arbetslöshetsdag är ____/____ 20____

Jag är permitterad på heltid eller håller på att bli permitterad.

Min första permitteringsdag är ____/____ 20____

Permitteringens längd är:

Tills vidare

För viss tid, ange permitteringsperioden eller perioderna som börjar under följande månad:

Jag har börjat eller håller på att börja med en förkortad arbetsvecka eller min arbetstid har förkortats med permittering, jag börjar med en förkortad arbetsvecka ____/____ 20____

Hur genomförs arbetstidsförkortningen? _____

Jag arbetar deltid

Berätta närmare varför du inleder jobbsökningen: _____

Av annan anledning

Berätta närmare varför du inleder jobbsökningen: _____

Vilken situation hade du innan jobbsökningen?

Arbetade

I kommunernas verksamhet som stöder sysselsättningen

I allmänbildande läroanstalt

I yrkesinriktad läroanstalt

I undervisning på högskolenivå

I arbetskraftsutbildning

Företagare

Värnpliktig eller i civiltjänst

Avtjänade fängelsestraff

Familjeledighet (t.ex. moderskaps-, faderskaps,

Sjuk

föräldraledighet)

Pensionerad

Skötte barnen

Någon annan situation

Arbetslöshetsförmån och ansökan om heltidsarbete

För att få arbetslöshetsförmån från arbetslöshetskassan eller FPA ska du ansöka om heltidsarbete under hela arbetslösheten eller permitteringen. Detta villkor gäller alla arbetssökande, till exempel arbetslösa, permitterade, deltidsarbetande eller personer med förkortad arbetsvecka eller sjukledighet. Om du ändå får invalidpension som deltidspension har du rätt till arbetslöshetsförmån även om du inte söker heltidsarbete.

Alternativ som beskriver din situation

- Jag söker heltidsarbete. För att få arbetslöshetsförmån är jag beredd att ta emot arbete som erbjuds.
- Jag söker inte heltidsarbete. Därför har jag inte rätt till arbetslöshetsförmåner som betalas av arbetslöshetskassan eller FPA.
- Jag får invalidpension som deltidspension. För att få arbetslöshetsförmån söker jag och är beredd att ta emot deltidarbete.

Tänker du ansöka om arbetslöshetsförmån?

- Ja, jag ansöker om arbetslöshetsförmån. Betalaren av arbetslöshetsförmån är _____
- Nej, jag ansöker inte om arbetslöshetsförmån.

Förändring i jobbsökningssituationen

Förändringen kan vara till exempel att du inleder arbete, studier, familjeledighet eller beväringstjänst.

- Nej, min jobbsökningssituation förändras inte under följande månad.
- Ja, min jobbsökningssituation förändras under följande månad.

Vad är orsaken till förändringen? _____

Tidpunkt då förändringen börjar: ____/____ 20____

Fortsätter du jobbsökningen efter förändringen? Ja Nej

4. Arbetserfarenhet och utbildning

Ange dina uppgifter om arbetserfarenhet och utbildning för minst de senaste två åren. Ju noggrannare du fyller i dina uppgifter desto bättre kan vi erbjuda dig lämpliga tjänster.

Yrke

Ditt nuvarande yrke: _____

- Jag har inget yrke

Anställningsförhållanden

Lägg till alla dina arbetsavtals- och tjänsteförhållanden. Din arbetshistoria måste vara uppdaterad för minst de senaste två åren. Oavlönat arbete, såsom arbetspraktik, kan du lägga till i punkten Annan erfarenhet.

Anställningsförhållande 1

Arbetsgivare: _____

Befattning: _____

Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz

Arbete i ett annat land

Läroavtalsutbildning

Examen som avläggs: _____

Anordnare av läroavtalsutbildning: _____

Arbetstid: Heltidsarbete Deltidsarbete, arbetstid: ____ timmar per vecka ____ timmar per månad

Situation/orsak till avslutandet: _____

Tidpunkt då anställningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då anställningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan till exempel lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)

Anställningsförhållande 2

Arbetsgivare: _____

Befattning: _____

Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz

Arbete i ett annat land

Läroavtalsutbildning

Examen som avläggs: _____

Anordnare av läroavtalsutbildning: _____

Arbetstid: Heltidsarbete Deltidsarbete, arbetstid: ____ timmar per vecka ____ timmar per månad

Situation/orsak till avslutandet: _____

Tidpunkt då anställningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då anställningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan till exempel lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)

Anställningsförhållande 3

Arbetsgivare: _____

Befattning: _____

Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz

Arbete i ett annat land

Läroavtalsutbildning

Examen som avläggs: _____

Anordnare av läroavtalsutbildning: _____

Arbetstid: Heltidsarbete Deltidsarbete, arbetstid: ____ timmar per vecka ____ timmar per månad

Situation/orsak till avslutandet: _____

Tidpunkt då anställningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då anställningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan till exempel lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)

Anställningsförhållande 4

Arbetsgivare: _____

Befattning: _____

Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz

Arbete i ett annat land

Läroavtalsutbildning

Examen som avläggs: _____

Anordnare av läroavtalsutbildning: _____

Arbetstid: Heltidsarbete Deltidsarbete, arbetstid: ____ timmar per vecka ____ timmar per månad

Situation/orsak till avslutandet: _____

Tidpunkt då anställningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då anställningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan till exempel lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)

Anställningsförhållande 5

Arbetsgivare: _____

Befattning: _____

Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz

Arbete i ett annat land

Läroavtalsutbildning

Examen som avläggs: _____

Anordnare av läroavtalsutbildning: _____

Arbetstid: Heltidsarbete Deltidsarbete, arbetstid: ____ timmar per vecka ____ timmar per månad

Situation/orsak till avslutandet: _____

Tidpunkt då anställningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då anställningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan till exempel lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)

Jag försäkrar att jag har angett alla mina arbetsavtals- och tjänsteförhållanden under minst de senaste två åren samt alla mina arbetsavtals- och tjänsteförhållanden som inte har upphört.

Företagsverksamhet

Ange din verksamhet som företagare och familjeföretagare samt den verksamhet som du fakturerar via ett faktureringsandelslag. Andra arbeten än arbeten i arbetsavtals- eller tjänsteförhållande (t.ex. frilansarbete och uppdragsavtal) är företagsverksamhet. Din företagsverksamhet måste vara uppdaterad för minst de senaste två åren.

Företagsverksamhet 1

Typ av företagsverksamhet (egen företagsverksamhet, familjeföretag, verksamhet som faktureras via faktureringsandelslag, annan företagsverksamhet (t.ex. frilansarbete eller uppdragsavtal)

Företagets namn:

FO-nummer:

Företagsform:

Befattning:

Tidpunkt då företagsverksamheten började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då företagsverksamheten slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Situation: Arbetet har upphört Arbetet fortsätter eller börjar Sjukfrånvaro

Beskrivning av arbetet i företagsverksamheten (du kan till exempel lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)

Jag har eller har haft en FöPL-försäkring

Har du avslutat FöPL-försäkringen?

Ja, jag har avslutat försäkringen. Datum då försäkringen upphörde att gälla: ____/____ ____

Jag har inte avslutat försäkringen

Företaget är eller har varit infört i förskottsuppbörsregistret

Har företaget avförts ur förskottsuppbörsregistret?

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då anmälan om avförande lämnades in: ____/____ ____

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då företaget avfördes ur registret: ____/____ ____

Det har inte avförts

Företaget är eller har varit infört i registret över mervärdesskattskyldiga

Har företaget avförts ur registret över mervärdesskattskyldiga?

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då anmälan om avförande lämnades in: ____/____ ____

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då företaget avfördes ur registret: ____/____ ____

Det har inte avförts

Företaget är eller har varit infört i arbetsgivarregistret

Har företaget avförts ur arbetsgivarregistret?

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då anmälan om avförande lämnades in: ____/____ ____

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då företaget avfördes ur registret: ____/____ ____

Det har inte avförts

Företagsverksamhet 2

Typ av företagsverksamhet (egen företagsverksamhet, familjeföretag, verksamhet som faktureras via faktureringsandelslag, annan företagsverksamhet (t.ex. frilansarbete eller uppdragsavtal)

Företagets namn:

FO-nummer:

Företagsform:

Befattning:

Tidpunkt då företagsverksamheten började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då företagsverksamheten slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Situation: Arbetet har upphört Arbetet fortsätter eller börjar Sjukfrånvaro

Beskrivning av arbetet i företagsverksamheten (du kan till exempel lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)

Jag har eller har haft en FöPL-försäkring

Har du avslutat FöPL-försäkringen?

Ja, jag har avslutat försäkringen. Datum då försäkringen upphörde att gälla: ____/____ ____

Jag har inte avslutat försäkringen

Företaget är eller har varit infört i förskottsuppbörsregistret

Har företaget avförts ur förskottsuppbörsregistret?

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då anmälan om avförande lämnades in: ____/____ ____

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då företaget avfördes ur registret: ____/____ ____

Det har inte avförts

Företaget är eller har varit infört i registret över mervärdesskattskyldiga

Har företaget avförts ur registret över mervärdesskattskyldiga?

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då anmälan om avförande lämnades in: ____/____ ____

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då företaget avfördes ur registret: ____/____ ____

Det har inte avförts

Företaget är eller har varit infört i arbetsgivarregistret

Har företaget avförts ur arbetsgivarregistret?

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då anmälan om avförande lämnades in: ____/____ ____

Ja, det har avförts. Jag meddelar datum då företaget avfördes ur registret: ____/____ ____

Det har inte avförts

Jag försäkrar att jag har angett all företagsverksamhet som jag bedrivit under minst de senaste två åren. Jag har också angett all företagsverksamhet för vilken jag fortfarande har FöPL- eller LFöPL-försäkring. Jag försäkrar dessutom att jag har angett all företagsverksamhet som inte har avförts ur förskottsuppbörsregistret, arbetsgivarregistret och registret över mervärdesskattskyldiga.

Utbildning

Lägg till all din utbildning och alla examina, inklusive pågående och avbrutna. Lägg till minst din allmänbildande utbildning (t.ex. grundskola eller gymnasium) och alla dina övriga utbildningar och examina under minst de senaste två åren. Lägg till minst allmänbildande utbildning, även pågående eller avbruten.

Utbildning 1

Examens eller utbildningens namn:

Läroanstalt eller utbildningsanordnare:

Tidpunkt då utbildningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då utbildningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Studierna är avbrutna. Ange tidpunkten då de avbröts. ____/____ 20____

Beskrivning av utbildningen (du kan till exempel berätta om utbildningens innehåll och vad du har lärt dig):

Intyg

- Jag har inte fått något intyg
- Jag har fått examensbetyg
- Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier
- Jag har fått ett intyg från läroanstalten över att jag har avbrutit studierna

Utbildning 2

Examens eller utbildningens namn:

Läroanstalt eller utbildningsanordnare:

Tidpunkt då utbildningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då utbildningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Studierna är avbrutna. Ange tidpunkten då de avbröts. ____/____ 20____

Beskrivning av utbildningen (du kan till exempel berätta om utbildningens innehåll och vad du har lärt dig):

Intyg

- Jag har inte fått något intyg
- Jag har fått examensbetyg
- Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier
- Jag har fått ett intyg från läroanstalten över att jag har avbrutit studierna

Utbildning 3

Examens eller utbildningens namn:

Läroanstalt eller utbildningsanordnare:

Tidpunkt då utbildningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då utbildningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Studierna är avbrutna. Ange tidpunkten då de avbröts. ____/____ 20____

Beskrivning av utbildningen (du kan till exempel berätta om utbildningens innehåll och vad du har lärt dig):

Intyg

- Jag har inte fått något intyg
- Jag har fått examensbetyg
- Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier
- Jag har fått ett intyg från läroanstalten över att jag har avbrutit studierna

Utbildning 4

Examens eller utbildningens namn:

Läroanstalt eller utbildningsanordnare:

Tidpunkt då utbildningen började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då utbildningen slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Studierna är avbrutna. Ange tidpunkten då de avbröts. ____/____ 20____

Beskrivning av utbildningen (du kan till exempel berätta om utbildningens innehåll och vad du har lärt dig):

Intyg

- Jag har inte fått något intyg
- Jag har fått examensbetyg
- Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier
- Jag har fått ett intyg från läroanstalten över att jag har avbrutit studierna

Annan erfarenhet

Berätta om dina kunskaper i olika arbets-, studie- eller fritidsprojekt, frivilligarbete, förtroendeverksamhet eller oavlönat arbete, till exempel arbetspraktik.

Annan erfarenhet 1

Erfarenhetens namn: _____

Tidpunkt då erfarenheten började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då erfarenheten slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Beskriv erfarenheten och de färdigheter som fått under den (du kan berätta t.ex. om erfarenhetens innehåll och vad du lärt dig):

Annan erfarenhet 2

Erfarenhetens namn: _____

Tidpunkt då erfarenheten började (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Tidpunkt då erfarenheten slutade (dd.mm.åååå): ____/____ 20____

Beskriv erfarenheten och de färdigheter som fått under den (du kan berätta t.ex. om erfarenhetens innehåll och vad du lärt dig):

5. Kompetens och arbetsönskemål

Berätta om den kompetens som motsvarar arbetet du söker.

Hurdan arbete söker du? Berätta till exempel ditt önskeyrke eller beskriv vilka arbetsuppgifter du vill utföra och inom vilken bransch.

Var söker du arbete? Skriv ett landskap, en kommun eller ett land.

Jag är beredd att resa i arbetet

Jag är beredd att arbeta på distans

Språkkunskaper

Berätta om dina språkkunskaper och din kompetensnivå.

	Modersmålet	Mycket bra	Bra	Nöjaktig	Nyborjarkurs
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Körkort

Giltiga körkort

Personbil (B)

Motorcykel (A1, A2 eller A)

Lastbil (C1 eller C)

Lastbil och släpvagn (C1E eller CE)

Personbil och släpvagn (B96 eller BE)

Buss (D1 eller D)

Buss och släpvagn (D1E eller DE)

Ytterligare information (t.ex. sällsynta körkort eller villighet att köra):

Jag har tillgång till bil.

Yrkeskort och yrkestillstånd

Vilka tillstånd och kvalifikationer har du?

Hygienpass

Hetarbetskort

Arbetssäkerhetskort

Serveringspass

Första hjälpen 1

Truckkort

Annat kort eller tillstånd: _____

Ytterligare information (t.ex. uppgifter om giltighet): _____

6. Bedömning av servicebehov

Färdigheter för att få jobb

Bedöm hur följande faktorer påverkar din sysselsättning.

Min kompetens är i skick, så jag tror att jag kommer att få jobb under de kommande tre månaderna.

- Ja
 Nej

Min kompetens räcker inte för de uppgifter jag eftersträvar, eftersom:

- Jag har varit borta från arbetslivet länge
 Min kompetens är inte uppdaterad till alla delar
 Jag saknar tillstånd eller intyg som behövs i arbetsuppgifterna eller så är de föråldrade

Min arbetserfarenhet är tillräcklig för de uppgifter jag söker

- Ja
 Nej

Jag anser inte att min arbetserfarenhet är tillräcklig eftersom:

- Jag är nytexaminerad
 Jag har mycket lite eller ingen arbetserfarenhet
 Min arbetserfarenhet är från en annan bransch än den jag söker

Det erbjuds jobb som passar mig

- Ja
 Nej

Jag har tillräcklig och aktuell utbildning

- Ja
 Nej

Det finns saker i mitt liv just nu som gör det svårare för mig att få jobb

- Ja

Du kan precisera din livssituation:

- Nej

Jobsökningsfärdigheter

Hurdana är dina jobsökningsfärdigheter? Välj lämplig siffra:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0 = Jag kan inte söka jobb. Jag behöver mycket personlig rådgivning och handledning i jobsökningen.

1–3 = Jag måste lära mig mycket mer om att söka jobb. Jag behöver råd och vägledning.

4–5 = Mina jobsökningsfärdigheter är inte uppdaterade. Jag behöver mer information och råd om att söka jobb.

6–7 = Jag kan söka jobb, men jag är inte säker på att jag känner till de lämpligaste jobsökningssätten för mig.

8–10 = Jag kan använda olika metoder för jobsökning på ett mångsidigt och framgångsrikt sätt. Jag känner inte att jag behöver hjälp.

Arbetsförmåga

Bedöm hur din arbetsförmåga påverkar din sysselsättning.

Anta att din arbetsförmåga som bäst har fått tio poäng. Vilken poäng skulle du ge din nuvarande arbetsförmåga? Välj lämplig siffra.

Om du för närvarande inte arbetar, utvärdera ditt senaste arbete eller kraven i ditt yrke. Om du inte har ett yrke, bedöm din situation i förhållande till det arbete du vill ha.

Jag kan inte arbeta alls

Min arbetsförmåga är som bäst

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Vänligen precisera din bedömning om du har valt en siffra mellan 0 och 7 så att vi kan betjäna dig bättre.

Mål för sysselsättningen

Berätta vidare om dina andra mål för att främja din sysselsättning.

Mitt mål är

Välj ett eller flera alternativ:

- I första hand att få sysselsättning
- Studier eller att söka till studier – välj ett av följande:
 - Jag har ansökt om en studieplats
 - Jag har inte ansökt om en studieplats
 - Jag studerar för närvarande som bisyssla

Byte av yrke – välj ett eller flera av följande:

- Av hälsoskäl
- Inga jobb erbjuds inom min nuvarande bransch
- Av annan anledning

Du kan specificera anledningen:

Företagande – välj ett eller flera av följande:

- Jag har en affärsidé
- Jag behöver fler färdigheter för företagandet
- Jag arbetar som företagare för tillfället

7. Samtycke till presentation

Utöver den jobsökningsprofil som publiceras på Jobbmarknaden presenterar även experter inom arbetskraftsservicen arbetssökande för arbetsgivarna och ger arbetsgivaren de uppgifter för rekryteringen som behövs för att kunna tillsätta en arbetsplats. Uppgifter som behövs för att tillsätta en arbetsplats är namn- och kontaktuppgifter samt uppgifter om utbildning, kompetens och arbetserfarenhet.

Samtycker du till att lämna ut uppgifter till arbetsgivare?

- Ja, experterna inom arbetskraftsservicen får lämna ut mina uppgifter till arbetsgivare.
- Nej, experterna inom arbetskraftsservicen får inte lämna ut mina uppgifter till arbetsgivare.

8. Underskrift

Ort och datum: _____

Underskrift:

Namnförtydligande: _____