

Asianumero (viranomaisen täyttää):

## Регистрация соискателя для поиска работы

(Työnhakijaksi ilmoittautuminen)

Laki työvoimapalveluiden järjestämisestä 380/2023, 4 luku 27–28 §.

Act on the Organization of Employment Services (380/2023), chapter 4, sections 27–28 §.

### 1. Личные сведения

Фамилия		Имя (имена)	
Персональный идентификационный номер		Коммуна постоянной регистрации	
Адрес проживания			
Индекс		Почтовое отделение	
Коммуна проживания			
Номер телефона		Адрес электронной почты	
Родной язык		Язык делопроизводства	

### 2. Гражданство и вид на жительство

Гражданство	
<input type="checkbox"/> Финляндия	
<input type="checkbox"/> Другая страна ЕС или ЕЭЗ или Швейцария (укажите страну)	
<input type="checkbox"/> Член семьи гражданина другой страны ЕС или ЕЭЗ или Швейцарии	
<input type="checkbox"/> Гражданство иной страны (укажите страну)	
Вид на жительство (если вы не являетесь гражданином или членом семьи гражданина одной из стран ЕС/ЕЭЗ или Швейцарии)	
<input type="checkbox"/> Временный вид на жительство (тип В) <input type="checkbox"/> Временный вид на жительство (тип В - временное убежище)	
<input type="checkbox"/> Долгосрочный вид на жительство (тип А) <input type="checkbox"/> Постоянный вид на жительство (тип Р)	
<input type="checkbox"/> Постоянный вид на жительство для лиц, длительно проживающих в стране (тип Р-EU или Р-EY)	
<input type="checkbox"/> Нет вида на жительство	
Право на оплачиваемую работу на основании вида на жительство (заполняется при наличии вида на жительство А или В)	
<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
При наличии ВНЖ работника, есть ли в ВНЖ ограничения, касающиеся работодателя?	
<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	

### 3. Положение дел

#### Причина поиска работы

Являюсь или скоро стану безработным (-ой). Первый день отсутствия работы: \_\_\_\_\_

Нахожусь или скоро окажусь в постоянном вынужденном отпуске. Первый день вынужденного отпуска: \_\_\_\_\_

Продолжительность вынужденного отпуска:

бессрочный

срочный (укажите период или периоды вынужденного отпуска с началом в следующем месяце)

Меня перевели или скоро переведут на сокращенную рабочую неделю, или мое рабочее время было сокращено в связи с вынужденным отпуском. Я начинаю работать по сокращенной рабочей неделе.

Как выглядит сокращение рабочего времени: \_\_\_\_\_

Работаю неполный рабочий день.

Укажите подробнее, почему вы начинаете поиск работы \_\_\_\_\_

Другие причины \_\_\_\_\_

Укажите подробнее, почему вы начинаете поиск работы \_\_\_\_\_

Ваша ситуация до начала поиска работы?

Работа по найму

Участие в муниципальной программе занятости

Обучение в общеобразовательном учреждении

Обучение в профессиональном учебном заведении

Обучение в высшем учебном заведении

Участие в программе подготовки персонала

Частное предпринимательство

Военная или гражданская служба

Отбытие срока в исправительном учреждении

Отпуск по семейным обстоятельствам (напр., материнский или отцовский отпуск или отпуск по уходу за ребенком)

Больничный отпуск

Уход за детьми

На пенсии

Иная ситуация

## Пособие по безработице и поиск работы с полной занятостью

Для получения пособия по безработице от фонда поддержки безработных или Kela вам необходимо искать работу с полной занятостью на весь период безработицы или вынужденного отпуска. Данное условие распространяется на всех соискателей работы, в том числе безработных, лиц, находящихся в вынужденном отпуске, лиц, имеющих неполный рабочий день или сокращенную рабочую неделю, а также лиц, находящихся в больничном отпуске. Однако если вы получаете пенсию по инвалидности в виде частичной пенсии, вы имеете право на пособие по безработице, даже если вы не ищете работу с полной занятостью.

Выберите вариант, описывающий вашу ситуацию

- Ищу работу с полной занятостью. Ради получения пособия по безработице готов (-а) согласиться на предложенную работу.
- Не ищу работу с полной занятостью. Поэтому не имею права на пособие по безработице от фонда поддержки безработных или Kela.
- Получаю пенсию по инвалидности в виде частичной пенсии. Ради получения пособия по безработице ищу и готов (-а) согласиться на работу с частичной занятостью.

Планируете ли вы подать заявление на получение пособия по безработице?

- Да, подаю заявление на получение пособия по безработице. Плательщик пособия по безработице: \_\_\_\_\_
- Нет, не подаю заявление на получение пособия по безработице.

Изменение ситуации с поиском работы

Изменением может быть, например, начало работы, учебы, отпуска по семейным обстоятельствам или призыва на военную службу.

- Нет, моя ситуация с поиском работы не изменится в течение следующего месяца.
- Да, моя ситуация с поиском работы изменится в течение следующего месяца. , työnhakutilanteeni muuttuu seuraavan kuukauden aikana.

Причина изменения ситуации: \_\_\_\_\_

Дата изменения ситуации: \_\_\_\_\_

Продолжите ли вы поиск работы после изменения вашей ситуации?

Да

Нет

## 4. Опыт работы и образование

Предоставьте сведения о своем опыте работы и образовании как минимум за последние два года. Чем подробнее вы укажете информацию, тем лучше мы сможем предоставить вам услуги.

Профессия

Нынешняя профессия

У меня нет профессии

Трудовые отношения

Укажите все трудовые и служебные отношения, в которых вы участвовали. Послужной список должен быть актуальным как минимум за последние два года. Неоплачиваемую работу, например, стажировки, можно указать в разделе «Другой опыт».

Работа №1

Работодатель

Должность

Тип работы	
<input type="checkbox"/> Работа в Финляндии, другой стране ЕС/ЕЭЗ или Швейцарии <input type="checkbox"/> Работа в иной стране <input type="checkbox"/> Профессиональная подготовка	
Получаемая степень: _____ Организатор обучения: _____	
Занятость	
<input type="checkbox"/> Полная занятость      Частичная занятость, рабочее время: _____ часов в неделю _____ часов в месяц	
Ситуация / причина прекращения трудовых отношений	
Дата начала трудовых отношений (дд.мм.гггг)	Дата прекращения трудовых отношений (дд.мм.гггг)
. . . . . . . . . .	
Описание опыта работы (напр., здесь можно перечислить рабочие задачи или приобретенные на работе навыки)	
Работа №2	
Работодатель	Должность
Тип работы <input type="checkbox"/> Работа в Финляндии, другой стране ЕС/ЕЭЗ или Швейцарии <input type="checkbox"/> Работа в иной стране <input type="checkbox"/> Профессиональная подготовка	
Получаемая степень: _____ Организатор обучения: _____	
Занятость	
<input type="checkbox"/> Полная занятость      Частичная занятость, рабочее время: _____ часов в неделю _____ часов в месяц	
Ситуация / причина прекращения трудовых отношений	
Дата начала трудовых отношений (дд.мм.гггг)	Дата прекращения трудовых отношений (дд.мм.гггг)
. . . . . . . . . .	
Описание опыта работы (напр., здесь можно перечислить рабочие задачи или приобретенные на работе навыки)	

Работа №3	
Работодатель	Должность
Тип работы <input type="checkbox"/> Работа в Финляндии, другой стране ЕС/ЕЭЗ или Швейцарии <input type="checkbox"/> Работа в иной стране <input type="checkbox"/> Профессиональная подготовка  Получаемая степень: _____ Организатор обучения: _____	
Занятость <input type="checkbox"/> Полная занятость      Частичная занятость, рабочее время: _____ часов в неделю _____ часов в месяц	
Ситуация / причина прекращения трудовых отношений	
Дата начала трудовых отношений (дд.мм.гггг)	Дата прекращения трудовых отношений (дд.мм.гггг)
Описание опыта работы (напр., здесь можно перечислить рабочие задачи или приобретенные на работе навыки)	
Работа №4	
Работодатель	Должность
Тип работы <input type="checkbox"/> Работа в Финляндии, другой стране ЕС/ЕЭЗ или Швейцарии <input type="checkbox"/> Работа в иной стране <input type="checkbox"/> Профессиональная подготовка  Получаемая степень: _____ Организатор обучения: _____	
Занятость <input type="checkbox"/> Полная занятость      Частичная занятость, рабочее время: _____ часов в неделю _____ часов в месяц	
Ситуация / причина прекращения трудовых отношений	
Тyösuhteen alkamisajankohta (pp.kk.vvvv)	Дата прекращения трудовых отношений (дд.мм.гггг)
Описание опыта работы (напр., здесь можно перечислить рабочие задачи или приобретенные на работе навыки)	

Работа №5	
Работодатель	Должность
Тип работы <input type="checkbox"/> Работа в Финляндии, другой стране ЕС/ЕЭЗ или Швейцарии <input type="checkbox"/> Работа в иной стране <input type="checkbox"/> Профессиональная подготовка  Получаемая степень: _____ Организатор обучения: _____	
Занятость <input type="checkbox"/> Полная занятость      Частичная занятость, рабочее время: _____ часов в неделю _____ часов в месяц	
Ситуация / причина прекращения трудовых отношений	
Дата начала трудовых отношений (дд.мм.гггг)	Дата прекращения трудовых отношений (дд.мм.гггг)
Описание опыта работы (напр., здесь можно перечислить рабочие задачи или приобретенные на работе навыки)	
<input type="checkbox"/> Я подтверждаю, что задекларировал (-а) все свои трудовые и служебные отношения как минимум за последние два года, а также все свои незавершенные трудовые и служебные отношения.	

### Предпринимательская деятельность

Укажите свою деятельность в качестве предпринимателя и работника семейного предприятия, а также деятельность с выставлением счетов через предприятие по услугам фактурирования. Работа, отличная от трудовых или служебных отношений (например, внештатная работа и комиссионные контракты), является предпринимательской деятельностью. История предпринимательской деятельности должна быть актуальной как минимум за последние два года.

Предпринимательская деятельность №1		
Вид предпринимательской деятельности (собственное предприятие, семейный бизнес, деятельность с выставлением счетов через предприятие по услугам фактурирования, другая деловая деятельность (например, внештатная работа или комиссионные контракты))		
Наименование предприятия		
Регистрационный номер предприятия	Форма предприятия	Должность
Дата начала предпринимательской деятельности (дд.мм.гггг)	Дата завершения предпринимательской деятельности (дд.мм.гггг)	
Положение дел <input type="checkbox"/> Рабочая деятельность прекращена <input type="checkbox"/> Рабочая деятельность продолжается или начинается <input type="checkbox"/> Больничный отпуск		

Описание работы в предпринимательской деятельности (напр., здесь можно перечислить рабочие задачи или приобретенные на работе навыки)

У меня есть или был договор пенсионного и социального страхования предпринимателей (YEL).

Вы отказались от договора пенсионного и социального страхования предпринимателей (YEL)?

Да, отказался (-ась). Дата завершения действия договора страхования: \_\_\_\_\_

Нет, не отказался (-ась).

Предприятие зарегистрировано или было зарегистрировано в реестре авансовых налоговых вычетов.

Было ли предприятие исключено из реестра авансовых налоговых вычетов?

Да, исключено. Дата подачи заявления о прекращении деятельности: \_\_\_\_\_

Да, исключено. Дата исключения из реестра. \_\_\_\_\_

Не исключено.

Предприятие зарегистрировано или было зарегистрировано в реестре НДС.

Было ли предприятие исключено из реестра НДС?

Да, исключено. Дата подачи заявления о прекращении деятельности: \_\_\_\_\_

Да, исключено. Дата исключения из реестра. \_\_\_\_\_

Не исключено.

Предприятие зарегистрировано или было зарегистрировано в реестре работодателей.

Было ли предприятие исключено из реестра работодателей?

Да, исключено. Дата подачи заявления о прекращении деятельности: \_\_\_\_\_

Да, исключено. Дата исключения из реестра. \_\_\_\_\_

Не исключено.

Предпринимательская  
деятельность №2

Вид предпринимательской деятельности (собственное предприятие, семейный бизнес, деятельность с выставлением счетов через предприятие по услугам фактурирования, другая деловая деятельность (например, внештатная работа или комиссионные контракты)

Наименование предприятия

Регистрационный номер предприятия

Форма предприятия

Должность

Дата начала предпринимательской деятельности  
(дд.мм.гггг)

Дата завершения предпринимательской деятельности  
(дд.мм.гггг)

Положение дел

- Рабочая деятельность прекращена       Рабочая деятельность продолжается или начинается       Больничный отпуск

Описание работы в предпринимательской деятельности (напр., здесь можно перечислить рабочие задачи или приобретенные на работе навыки)

У меня есть или был договор пенсионного и социального страхования предпринимателей (YEL).

Вы отказались от договора пенсионного и социального страхования предпринимателей (YEL)?

Да, отказался (-ась). Дата завершения действия договора страхования: \_\_\_\_\_ . .

Нет, не отказался (-ась).

Предприятие зарегистрировано или было зарегистрировано в реестре авансовых налоговых вычетов.

Было ли предприятие исключено из реестра авансовых налоговых вычетов?

Да, исключено. Дата подачи заявления о прекращении деятельности: \_\_\_\_\_ . .

Да, исключено. Дата исключения из реестра: \_\_\_\_\_ . .

Не исключено.

Предприятие зарегистрировано или было зарегистрировано в реестре НДС.

Было ли предприятие исключено из реестра НДС?

Да, исключено. Дата подачи заявления о прекращении деятельности: \_\_\_\_\_ . .

Да, исключено. Дата исключения из реестра: \_\_\_\_\_ . .

Не исключено.

Предприятие зарегистрировано или было зарегистрировано в реестре работодателей.

Было ли предприятие исключено из реестра работодателей?

Да, исключено. Дата подачи заявления о прекращении деятельности: \_\_\_\_\_ . .

Да, исключено. Дата исключения из реестра: \_\_\_\_\_ . .

Не исключено.

Я подтверждаю, что задекларировал (-а) всю свою предпринимательскую деятельность как минимум за последние два года.

Я также задекларировал (-а) всю свою предпринимательскую деятельность, в связи с которой у меня был или по-прежнему есть договор пенсионного и социального страхования предпринимателей (YEL или MYEL). Я также подтверждаю, что я задекларировал (-а) всю свою предпринимательскую деятельность, которая не была исключена из реестров авансовых налоговых вычетов, работодателей и НДС.

## Образование

Укажите все свое образование и степени, включая текущее и прерванное образование. Укажите, как минимум, общее образование (напр., неполное или полное среднее), а также все остальные образования и степени, полученные, по меньшей мере, за последние два года. Укажите, как минимум, общее образование, включая текущее и прерванное образование.

Образование №1	
Степень или наименование образования	
Учебное заведение или организатор обучения	
Дата начала обучения (дд.мм.гггг) .	Дата завершения обучения (дд.мм.гггг) .
<input type="checkbox"/> Обучение было прервано. Укажите дату прерывания учебы. .	
Описание образования (здесь вы можете рассказать, напр., о содержании учебной программы и учебных предметах)	
Сертификат <input type="checkbox"/> Я не получил (-а) сертификата. <input type="checkbox"/> Я получил (-а) сертификат о степени. <input type="checkbox"/> Я получил (-а) иной сертификат о прохождении обучения. <input type="checkbox"/> Я получил (-а) сертификат о выходе из учебного заведения.	
Образование №2	
Степень или наименование образования	
Учебное заведение или организатор обучения	
Дата начала обучения (дд.мм.гггг) .	Дата завершения обучения (дд.мм.гггг) .
<input type="checkbox"/> Обучение было прервано. Укажите дату прерывания учебы. .	
Описание образования (здесь вы можете рассказать, напр., о содержании учебной программы и учебных предметах)	
Сертификат <input type="checkbox"/> Я не получил (-а) сертификата. <input type="checkbox"/> Я получил (-а) сертификат о степени. <input type="checkbox"/> Я получил (-а) иной сертификат о прохождении обучения. <input type="checkbox"/> Я получил (-а) сертификат о выходе из учебного заведения.	

## Образование №3 3

Степень или наименование образования

Учебное заведение или организатор обучения

Дата начала обучения (дд.мм.гггг)

Дата завершения обучения (дд.мм.гггг)

 Обучение было прервано. Укажите дату прерывания учебы.

Описание образования (здесь вы можете рассказать, напр., о содержании учебной программы и учебных предметах)

Сертификат

 Я не получил (-а) сертификата. Я получил (-а) сертификат о степени. Я получил (-а) иной сертификат о прохождении обучения. Я получил (-а) сертификат о выходе из учебного заведения.

## Образование №4

Степень или наименование образования

Учебное заведение или организатор обучения

Дата начала обучения (дд.мм.гггг)

Дата завершения обучения (дд.мм.гггг)

 Обучение было прервано. Укажите дату прерывания учебы.

Описание образования (здесь вы можете рассказать, напр., о содержании учебной программы и учебных предметах)

Сертификат

 Я не получил (-а) сертификата. Я получил (-а) сертификат о степени. Я получил (-а) иной сертификат о прохождении обучения. Я получил (-а) сертификат о выходе из учебного заведения.

Основное образование (выберите одно образование из числа завершённых)

 Я подтверждаю, что задекларировал (-а) все свои образования как минимум за последние два года, а также все свои незавершенные образования.

## Другой опыт

Расскажите о навыках, приобретенных в ходе различных рабочих, учебных или самостоятельных проектов, волонтерской работы, доверительной деятельности или неоплачиваемой работы, например, стажировки.

Другой опыт №1	
Наименование опыта	
Дата начала опыта (дд.мм.гггг) .	Дата завершения опыта (дд.мм.гггг) .
Описание опыта и приобретенных в ходе него навыков (здесь вы можете рассказать, напр., о содержании опыта и о том, чему вы научились)	
Другой опыт №2	
Наименование опыта	
Дата начала опыта (дд.мм.гггг) .	Дата завершения опыта (дд.мм.гггг) .
Описание опыта и приобретенных в ходе него навыков (здесь вы можете рассказать, напр., о содержании опыта и о том, чему вы научились)	

## 5. Компетенции и трудовые устремления

Опишите навыки, в соответствии с которыми вы ищете работу.
На какую работу вы претендуете? Напр., укажите желаемую профессию или опишите, какой работой вы хотели бы заниматься и в какой отрасли.
Где вы хотите найти работу? Укажите регион, муниципалитет или страну.
<input type="checkbox"/> Я готов (-а) совершать рабочие поездки. <input type="checkbox"/> Я готов (-а) работать удаленно.

### Языковые навыки

Укажите языки, которыми вы владеете, и уровень владения ими.					
Язык	Родной язык	Очень хорошо	Хорошо	Удовлетворительно	Базовый уровень
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				

Имеются

Имеются действительные водительские права:

- Легковой автомобиль (B)
- Мотоцикл (A1, A2 или A3)
- Грузовой автомобиль (C1 или C)
- Грузовой автомобиль с прицепом (C1E или CE)
- Легковой автомобиль с прицепом (B96 или BE)
- Автобус (D1 или D)
- Автобус с прицепом (D1E или DE)

Дополнительные сведения (напр., редкие водительские права или желание водить):

- В моем распоряжении есть автомобиль.

Профессиональные карты и лицензии

Какие лицензии и квалификации у вас есть?

- Гигиенический паспорт
- Горячие работы
- Безопасность на производстве
- Алкогольный паспорт
- Первая помощь 1
- Управление вилочным погрузчиком

Другая карта или лицензия

Дополнительные сведения  
(напр., срок действия)

## 6. Оценка потребности в услугах

Соответствие требованиям для трудоустройства

Оцените, как следующие факторы влияют на ваши возможности трудоустройства.

У меня хорошая квалификация, поэтому я полагаю, что устроюсь на работу в ближайшие три месяца.

- Да
- Нет

У меня недостаточно квалификации для желаемой работы, так как...

- Я давно нахожусь вне рынка труда.
- Мои навыки не во всех отношениях актуальны.
- У меня отсутствуют или просрочены лицензии или сертификаты, необходимые для работы.

Мой опыт работы достаточен для работы, на которую я претендую

- Да
- Нет

Я не думаю, что у меня достаточный опыт работы, так как...

Я недавно закончил (-а) обучение.

У меня очень мало или нет опыта работы.

Мой трудовой опыт не относится к сфере, в которой я ищу работу.

В наличии есть подходящие мне вакансии.

Да

Нет

Уровень и актуальность моего образования достаточны.

Да

Нет

Сейчас в моей жизни есть вещи, ограничивающие мои возможности трудоустройства

Да

Расскажите подробнее о своей жизненной ситуации:

Нет

### Навыки поиска работы

Оцените, как ваши навыки поиска работы влияют на ваши возможности трудоустройства.

Каковы ваши навыки поиска работы? Выберите подходящий вариант:

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

0 = Не умею искать работу. Мне нужно много личных консультаций и рекомендаций при поиске работы.

1-3 = Мне следует узнать больше о поиске работы. Нужны консультации и руководство.

4-5 = Мои навыки поиска работы устарели. Нужна дополнительная информация и консультации по поиску работы.

6-7 = Я умею искать работу, но не уверен (-а), что знаю наиболее подходящие для меня методы поиска работы.

8-10 = Я могу гибко и эффективно использовать различные методы поиска работы. Не думаю, что мне нужна помощь.

### Трудоспособность

Оцените, как ваша трудоспособность влияет на ваши возможности трудоустройства.

Если максимальная трудоспособность оценивается в 10 баллов, во сколько баллов вы оценили бы текущее состояние своей трудоспособности? Выберите подходящий вариант.

Если в настоящее время вы не работаете, оцените требования своей последней работы или профессии. Если у вас нет профессии, оцените свою ситуацию относительно той работы, которой вы хотели бы заниматься.

Я вообще не могу работать.

Моя трудоспособность в оптимальной форме.

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Если вы выбрали число от 0 до 7, укажите причину оценки, чтобы мы могли лучше предоставить вам услуги.

## Цели трудоустройства

Укажите другие цели, связанные с трудоустройством.

У меня следующие цели

Выберите один или несколько вариантов

Преимущественно трудоустройство

Учеба или поиск учебного места — выберите один из следующих вариантов:

Подал (-а) заявление на учебу.

Не подал (-а) заявления на учебу.

В настоящий момент прохожу обучение в качестве побочной деятельности.

Смена профессии — выберите один или несколько из следующих вариантов:

По состоянию здоровья

В моей текущей сфере нет вакансий

Другие причины

Уточните причину:

---

Предпринимательство — выберите один или несколько из следующих вариантов:

У меня есть бизнес-идея.

Мне нужно больше предпринимательских навыков.

В настоящий момент работаю предпринимателем.

## 7. Согласие на презентацию

Помимо публикации профиля соискателя работы на сайте Tuomarkkinatori, специалисты службы занятости также представляют соискателей работодателям и предоставляют работодателям в рамках кампаний по найму сведения, необходимые для замещения вакансий. Сведения, необходимые для замещения вакансий, включают имя и контактную данные, а также информацию об образовании, навыках и опыте работы.

Согласны ли вы на раскрытие этой информации работодателям?

Да, специалисты службы занятости могут передавать мои сведения работодателям.

Нет, специалисты службы занятости не должны передавать мои сведения работодателям.

## 8. Подпись

Место и время	Подпись  Расшифровка имени
---------------	----------------------------------