

Sysselsättningsmyndigheten fyller i

Givits:

☐ ID-kort

Återlämnas senast:

☐ Uppehållstillstånd

Återlämnats:

Att anmäla sig som arbetssökande

Lag om ordnande av arbetskraftsservice (380/2023) 4 kap. 27–28 §

1. Personuppgifter

Efternamn		Förnamn	
Personbeteckning		Hemkommun	
Gatuadress			
Postnummer	Postanstalt		
Boendekommun			
Telefonnummer	E-postadress		
Modersmål		Kontaktspråk	

2. Medborgarskap och uppehållstillstånd

Medborgarskap	
☐ Finsk medborgare	
☐ Medborgare i ett annat EU- eller EES-land eller Schweiz, vilket? _____	
☐ Familjemedlem till en medborgare i ett annat EU- eller EES-land eller Schweiz	
☐ Medborgare i annat land, vilket? _____	
Uppehållstillstånd (Andra än medborgare i ett EU- eller EES-land eller Schweiz och deras familjemedlemmar fyller i)	
☐ Tillfälligt uppehållstillstånd (B)	☐ Tillfälligt uppehållstillstånd (B - tillfälligt skydd)
☐ Fortgående uppehållstillstånd (A)	☐ Permanent uppehållstillstånd (P)
☐ Permanent uppehållstillstånd för person som uppehållit sig länge i landet (P-EU eller P-EY)	
☐ Inget uppehållstillstånd	
Rätt att förvärvsarbeta med stöd av uppehållstillstånd (personer med A- eller B-uppehållstillstånd fyller i)	
☐ Nej	☐ Ja
Du har uppehållstillstånd för arbetstagare, finns det begränsningar för arbetsgivaren i ditt uppehållstillstånd	
☐ Nej	☐ Ja

3. Varför inleder du jobbsökningen?

☐ Jag är arbetslös eller håller på att bli arbetslös. Min första arbetslöshetsdag är _____ . _____ . _____
☐ Jag är permitterad på heltid eller håller på att bli permitterad. Min första permitteringsdag är _____ . _____ . _____
Permitteringens längd är
☐ Tillsviare
☐ För viss tid, ange permitteringsperioden eller -perioderna som börjar under den kommande månaden.

☐ 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: _____ . _____ . _____
Hur genomförs arbetstidsförkortningen: _____

☐ Jag arbetar deltid
Berätta närmare om varför du inleder jobbsökning _____

☐ Av annan orsak
Berätta närmare varför du inleder jobbsökningen _____

Vilken var din situation före jobbsökningen?
Välj ett av följande alternativ:

☐ I arbete	☐ I kommunernas verksamhet som stöder sysselsättningen
☐ I allmänbildande läroanstalt	☐ I yrkesinriktad läroanstalt
☐ I undervisning på högskolenivå	☐ I arbetskraftsutbildning
☐ Företagare	☐ Värnpliktig eller i civiljänst
☐ Avtjänade fängelsestraff	☐ Familjeledig (t.ex. moderskaps-, faderskaps-, föräldraledig)
☐ Sjuk	☐ Skötte barnen
☐ Pensionerad	☐ 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.

Välj ett av följande alternativ

☐ Jag söker heltidsarbete. För att få arbetslöshetsförmån är jag beredd att ta emot jobb som erbjuds.

☐ Jag söker inte heltidsarbete. Därför har jag inte rätt till arbetslöshetsförmån som betalas av arbetslöshetskassan eller FPA.

☐ Jag får invalidpension som deltidspension. För att få arbetslöshetsförmån söker jag och är beredd att ta emot deltidsarbete.

Tänker du ansöka om arbetslöshetsförmån?

☐ Ja, jag ansöker om arbetslöshetsförmån. Betalaren av arbetslöshetsförmånen är _____

☐ Nej, jag ansöker inte om arbetslöshetsförmån

Förändras din jobbsökningssituation under kommande månad?

Förändringen kan t.ex. vara inledande av arbete, studier, familjeledighet eller beväringstjänst.

☐ Nej, min jobbsökningssituation förändras inte under kommande månad.

☐ Ja, min jobbsökningssituation förändras under kommande månad.

Vad är orsaken till förändringen: _____

Startdatum för ändringen: _____ . _____ . _____

Fortsätter du att söka jobb efter ändringen: ☐ 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

Ange alla dina anställnings- och tjänsteförhållanden. **Ange din arbetshistoria för de senaste två åren.**

Oavlönat arbete, såsom arbetspraktik, kan du lägga till i punkten Annan erfarenhet.

Anställningsförhållande 1	
Arbetsgivare	Uppgiftsbenämning
Typ av arbete ☐ 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 i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till avslutandet:	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
. . . .	
Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan t.ex. lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)	
Anställningsförhållande 2	
Arbets­givare	Upp­gifts­be­nämn­ing
Typ av arbete ☐ 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 i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till avslutandet:	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
. . . .	
Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan t.ex. lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)	
Anställningsförhållande 3	
Arbets­givare	Upp­gifts­be­nämn­ing
Typ av arbete ☐ 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 i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till avslutandet:	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
. . . .	
Beskrivning av arbetserfarenheten (du kan t.ex. lista arbetsuppgifter eller färdigheter du fått i arbetet.)	

Anställningsförhållande 4	
Arbetsgivare	Uppgiftsbenämning
Typ av arbete ☐ 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 i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till avslutandet:	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
.	.
Anställningsförhållande 5	
Arbetsgivare	Uppgiftsbenämning
Typ av arbete ☐ 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 i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till avslutandet:	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
.	.
☐ Jag försäkrar att jag har uppgett alla mina arbetsavtals- och tjänsteförhållanden för minst de två senaste åren samt alla mina arbetsavtals- och tjänsteförhållanden som inte har upphört.	

Företagsverksamhet

Lägg till din verksamhet som företagare och familjeföretagare samt verksamhet som du fakturerar via ett andelslag för fakturerings tjänster för. Andra arbeten än arbeten i arbetsavtals- eller tjänsteförhållande (t.ex. frilansarbete och uppdragsavtal) är företagsverksamhet. **Din företagsverksamhet ska vara uppdaterad för minst de två senaste åren.**

Företagsverksamhet 1		
Typ av företagsverksamhet (Egen företagsverksamhet, Familjeföretag, Verksamhet som faktureras via ett andelslag för fakturerings tjänster, Annan företagsverksamhet (t.ex. frilansarbete eller uppdragsavtal))		
Företagets namn		
FO-nummer	Företagsform	Uppgiftsbenämning
Tidpunkt då företagsverksamheten inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då företagsverksamheten upphört (dd.mm.åååå)	
.	.	
Situation ☐ Arbetet har upphört ☐ Arbetet fortsätter eller håller på att inledas ☐ Sjukledighet		
Beskrivning av arbetet i företagsverksamheten (Du kan lista t.ex. arbetsuppgifter eller färdigheter som förvärvats i arbetet.)		

☐ Jag har eller har haft en FöPL-försäkring Har du avstått från FöPL-försäkringen ☐ Ja, jag har avslutat försäkringen. Datum då försäkringen upphört att gälla: _____ ☐ Jag har inte avslutat försäkringen.		
☐ Företaget har införts eller 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 har införts eller varit infört i momsregistret Har företaget avförts ur momsregistret? ☐ 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 har införts eller 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 ett andelslag för fakturerings tjänster, Annan företagsverksamhet (t.ex. frilansarbete eller uppdragsavtal)		
Företagets namn		
FO-nummer	Företagsform	Uppgiftsbenämning
Tidpunkt då företagsverksamheten inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då företagsverksamheten upphört (dd.mm.åååå)	
Situation ☐ Arbetet har upphört ☐ Arbetet fortsätter eller håller på att inledas ☐ Sjukledighet		
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 avstått från FöPL-försäkringen ☐ Ja, jag har avslutat försäkringen. Datum då försäkringen upphört att gälla: _____ ☐ Jag har inte avslutat försäkringen		
☐ Företaget har införts eller 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 har införts eller varit infört i momsregistret Har företaget avförts ur momsregistret? ☐ 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 har införts eller 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 momsregistret.

Utbildning

Ange alla dina utbildningar och examina för de senaste två åren. Ange även pågående och avbrutna utbildningar.

Ange åtminstone en utbildning. Du kan ange till exempel allmänbildande utbildning (t.ex. grundskola eller gymnasium), yrkesutbildning, högskoleutbildning eller avbruten utbildning.

Utbildning 1	
Namn på examen eller utbildning	
Läroanstalt eller utbildningsanordnare	
Tidpunkt då utbildningen inleddes (dd.mm.åååå) .	Tidpunkt då utbildningen upphört (dd.mm.åååå) .
☐ Studierna har avbrutits. Ange tidpunkten då de avbröts. .	
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 ett examensbetyg ☐ Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier ☐ Jag har fått ett intyg över avgång från läroanstalten	
Utbildning 2	
Namn på examen eller utbildning	
Läroanstalt eller utbildningsanordnare	
Tidpunkt då utbildningen inleddes (dd.mm.åååå) .	Tidpunkt då utbildningen upphört (dd.mm.åååå) .
☐ Studierna har avbrutits. Ange tidpunkten då de avbröts. .	
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 ett examensbetyg ☐ Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier ☐ Jag har fått ett intyg över avgång från läroanstalten	

Utbildning 3	
Namn på examen eller utbildning	
Läroanstalt eller utbildningsanordnare	
Tidpunkt då utbildningen inleddes (dd.mm.åååå) . .	Tidpunkt då utbildningen upphört (dd.mm.åååå) . .
☐ Studierna har avbrutits. Ange tidpunkten då de avbröts. . .	
Intyg ☐ Jag har inte fått något intyg ☐ Jag har fått ett examensbetyg ☐ Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier ☐ Jag har fått ett intyg över avgång från läroanstalten	
Utbildning 4	
Namn på examen eller utbildning	
Läroanstalt eller utbildningsanordnare	
Tidpunkt då utbildningen inleddes (dd.mm.åååå) . .	Tidpunkt då utbildningen upphört (dd.mm.åååå) . .
☐ Studierna har avbrutits. Ange tidpunkten då de avbröts. . .	
Intyg ☐ Jag har inte fått något intyg ☐ Jag har fått ett examensbetyg ☐ Jag har fått ett annat intyg över slutförda studier ☐ Jag har fått ett intyg över avgång från läroanstalten	
Huvudsaklig utbildning (välj en utbildning bland dina genomförda utbildningar)	
☐ Jag försäkrar att jag har uppgett alla mina studier för minst de två senaste åren samt alla mina studier som inte har upphört.	

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 inleddes (dd.mm.åååå) . .	Tidpunkt då erfarenheten upphört (dd.mm.åååå) . .
Beskrivning av erfarenheten (Du kan till exempel berätta om erfarenhetens innehåll och vad du har lärt dig)	
Annan erfarenhet 2	
Erfarenhetens namn	
Tidpunkt då erfarenheten inleddes (dd.mm.åååå) . .	Tidpunkt då erfarenheten upphört (dd.mm.åååå) . .
Beskrivning av erfarenheten (Du kan till exempel berätta om erfarenhetens innehåll och vad du har lärt dig)	

5. Kompetens och arbetsönskemål

Berätta om den kompetens som motsvarar det arbete du söker
Hurdant arbete söker du?
Var söker du arbete? Ange landskap, kommun eller land.
☐ Jag är beredd att resa i arbetet ☐ Jag är beredd att arbeta på distans

Språkkunskaper

Berätta om dina språkkunskaper och din kompetensnivå. Språk	Modersmål	Mycket bra	Bra	Nöjaktig	Grunderna
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐

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 behörigheter har du?		
☐ Hygienpass	☐ Kort för heta arbeten	☐ Arbetssäkerhetskort
☐ Serveringspass	☐ Första hjälpen 1	☐ Truckkort
Annat kort eller tillstånd: _____		
Ytterligare information (t.ex. uppgifter om giltighet): _____		

6. Bedömning av servicebehovet

Färdigheter för sysselsättning

Bedöm hur följande faktorer påverkar din sysselsättning. Svara på alla fem frågor.

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

- ☐ Ja
☐ Nej

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

- ☐ Jag har varit borta från arbetslivet länge
☐ Min kompetens är inte till alla delar uppdaterad
☐ Jag saknar tillstånd eller intyg som behövs för mina arbetsuppgifter eller de är föråldrade

2. Min arbetserfarenhet är tillräcklig för de uppgifter jag söker

- ☐ Ja
☐ Nej

Jag anser att min arbetserfarenhet inte är tillräcklig eftersom

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

3. Det erbjuds jobb som passar mig

- ☐ Ja
☐ Nej

4. Jag har tillräcklig och aktuell utbildning

- ☐ Ja
☐ Nej

5. Det finns för närvarande saker i mitt liv som försvårar min sysselsättning

- ☐ Ja

Du kan precisera din livssituation: _____

- ☐ Nej

Jobbsökningsfärdigheter

Hurdana är dina jobbsökningsfärdigheter? Välj det lämpligaste numret:

- ☐ 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 jobbsökningen.

1 - 3 = Jag måste lära mig mycket mer om jobbsökning. Jag behöver rådgivning och handledning.

4 - 5 = Mina jobbsökningsfärdigheter är inte uppdaterade. Jag behöver mer information och råd för jobbsökningen.

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

8 - 10 = Jag kan använda olika metoder för jobbsökning på ett mångsidigt och framgångsrikt sätt. Jag upplever 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 det lämpligaste numret.

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

Jag kan inte alls arbeta

Min arbetsförmåga är som bäst

- ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

Om du valde ett nummer mellan 0 och 7, precisera din bedömning så att vi kan betjäna dig bättre.

Mål för sysselsättningen

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

Välj ett eller flera alternativ

Mitt mål är att

- ☐ I första hand sysselsättning
- ☐ Studier eller ansökan 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
 - ☐ Det finns inga jobb i min nuvarande bransch
 - ☐ Av annan orsak
- Du kan precisera orsaken: _____
- ☐ Företagande – välj ett eller flera av följande:
- ☐ Jag har en affärsidé
 - ☐ Jag behöver mer färdigheter för företagande
 - ☐ Jag arbetar för närvarande som företagare

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 uppgifterna lämnas ut till arbetsgivarna?

- ☐ 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

Plats och tid	Underskrift Namnförtydligande
---------------	--