Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny.................................................................. Číslo spisu ......................................

**Žiadosť**

**o zaradenie do evidencie uchádzačov o zamestnanie**

v zmysle § 34 zákona NR SR č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení

niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **(ďalej len „z. č. 5/2004“)**

**Žiadosť je zároveň žiadosťou o priznanie dávky v nezamestnanosti**

*\*Správne podčiarknite*

**Meno, priezvisko, titul** ............................................................ **Rodné priezvisko** .................................

**Dátum narodenia** ..................................... **Miesto narodenia** ...............................................................

**Rodné číslo** ................................................. **Pohlavie** ..............................................................................

**Rodinný stav** .............................................. **Materinský jazyk** ...............................................................

**Štátne občianstvo** ...................................... **Národnosť** ..........................................................................

**Zdravotná poisťovňa** ................................ **Číslo obč. preukazu** ...........................................................

**Trvalý pobyt:**

**Ulica** ................................................................ **Súpisné číslo** ........................... **Orientačné číslo** ..........................

**PSČ** ...................................... **Obec** ...........................................................................................................................

**Obvyklý pobyt:**

**Ulica** ................................................................ **Súpisné číslo** ........................... **Orientačné číslo** ..........................

**PSČ** ...................................... **Obec** ...........................................................................................................................

**Prechodný pobyt:**

**Ulica** ................................................................ **Súpisné číslo** ........................... **Orientačné číslo** ..........................

**PSČ** ...................................... **Obec** ...........................................................................................................................

**Telef. č.** ......................................... **E-mail** ................................................................................................................

**Korešpondenčná adresa** ...........................................................................................................................................

**Kontakt na zákonného zástupcu u mladistvého občana:**

**Meno, priezvisko, titul** ............................................................................................. **Telef. č.** ................................

**Trvalý pobyt:**

**Ulica** ................................................................ **Súpisné číslo** ........................... **Orientačné číslo** ..........................

**PSČ** ...................................... **Obec** ...........................................................................................................................

Týmto žiadam o zaradenie do evidencie uchádzačov o zamestnanie, keďže môžem pracovať, chcem pracovať a hľadám si zamestnanie.

Obdobie zamestnania na Slovensku, v inom členskom štáte Európskej únie, výkonu služby policajta alebo vojaka

**Posledný zamestnávateľ v SR pred podaním žiadosti:**

**Názov, adresa IČO Od – do**

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

**Pracovná pozícia** .......................................................... **Spôsob skončenia pracovného pomeru:**........................

**Dôvod rozviazania pracovného pomeru:** ...............................................................................................................

**Ďalší predchádzajúci zamestnávatelia v SR za posledné 3 roky, resp. od poslednej evidencie:**

**1. Názov, adresa IČO Od – do**

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

**Pracovná pozícia** .......................................................... **Spôsob skončenia pracovného pomeru:**........................

**Dôvod rozviazania pracovného pomeru:** ...............................................................................................................

**2. Názov, adresa IČO Od – do**

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

**Pracovná pozícia** .......................................................... **Spôsob skončenia pracovného pomeru:**........................

**Dôvod rozviazania pracovného pomeru:** ...............................................................................................................

**Údaj o výkone zamestnania v inom členskom štáte Európskej únie v posledných 4 rokoch pred zaradením do evidencie uchádzačov o zamestnanie:**

**1. Názov zamestnávateľa Mesto Štát Od – do**

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

**Pracovná pozícia: ......................................................................................**

**2. Názov zamestnávateľa Mesto Štát Od – do**

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

**Pracovná pozícia: .......................................................................................**

**Bol som\* nebol som\* samostatne zárobkovo činnou osobou:**

Názov Miesto výkonu, štát IČO1) profesia od - do

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

1) len IČO pridelené v SR

**Iné obdobia pred podaním žiadosti – bol som:** dobrovoľne nezamestnaný\* štátom poistená osoba\*:

 Od – do Skutočnosť

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

**Prehľad absolvovaných škôl podľa poradia** (ZŠ1), OU, SOU, G, SOŠ, VŠ I., II., III. stupeň)**:**

Názov školy, mesto, štát2) Od – do Študijný odbor Spôsob ukončenia štúdia3)  Druh štúdia4)

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

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

1)Základnú školu uveďte iba v prípade základného vzdelania; 2)štát uveďte iba pri štúdiu v zahraničí

3)ukončené, neukončené, prerušené, prebiehajúce, 4)u absolventov vyplňte druh štúdia: denné, externé

**Zručnosti, schopnosti:**

**Jazykové znalosti:** ........................... úroveň: elementárna A1 a A2\*; pokročilá B1 a B2\*; vysoká C1 a C2\*;

**Jazykové znalosti:** ........................... úroveň: elementárna A1 a A2\*; pokročilá B1 a B2\*; vysoká C1 a C2\*;

**Jazykové znalosti:** ........................... úroveň: elementárna A1 a A2\*; pokročilá B1 a B2\*; vysoká C1 a C2\*;

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

**Ovládanie PC: (** napr.: WORD, EXCEL), úroveň: elementárna; pokročilá; vysoká;

.................................................................................. úroveň: ................................................................................

.................................................................................. úroveň: ................................................................................

.................................................................................. úroveň: ................................................................................

.................................................................................. úroveň: ................................................................................

**Platné osvedčenia**(napr.: Osvedčenie o odbornej spôsobilosti v súlade so znením Vyhlášky č. 508/2009 Z. z. v znení Vyhlášky č. 435/2012 Z .z.)**:**

Osvedčenie/certifikát (pri osobnom kontakte na úrade predložte doklady k nahliadnutiu): platnosť osvedčenia od – do:

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

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

**Absolvované ďalšie konkrétne vzdelávania/rekvalifikácie, získané osvedčenia**(pri osobnom kontakte na úrade predložte doklady k nahliadnutiu)**:**

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

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

**Údaje o zdravotnom stave:**

- som zdravý\*

- mám zdravotné obmedzenia bez priznania invalidity\*

- mám invalidný dôchodok viac ako 40%\* - nad 70%\*

**Druh zdravotného postihnutia:** telesné\*; duševné\*; poruchy správania\*; viacnásobné\*;

Uveďte aké: ................................................................................................................................................................

**Mám\* - nemám\*** nezaopatrené dieťa do skončenia povinnej školskej dochádzky:

 Meno, priezvisko dieťaťa Rodné číslo dieťaťa

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

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

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

**Údaje o manželke / manželovi:**

Meno, priezvisko, titul: ..............................................................................................................................................

Ulica ................................................................ Súpisné číslo ........................... Orientačné číslo .............................

PSČ ..................... Obec ........................................... Miesto výkonu zamestnania: ..................................................

Zmennosť zamestnania**:**  jednozmenná\*; dvojzmenná\*; trojzmenná\*; nepretržitá\*; turnusová\*; delené zmeny\* pružná\*, iná (uveďte) ..................................................................................................................................................

**Moje požiadavky:**

Mám záujem pracovať v profesiách:

1.) .................................................................................., v ktorej mám dĺžku praxe .................................................

2.) .................................................................................., v ktorej mám dĺžku praxe .................................................

**Dôvody, ktoré vnímam ako prekážku pri uplatnení sa na trhu práce:**

moja kvalifikácia\*; špecifické znalosti\*; nedostatok praxe\*; nedostatočné platové ohodnotenie\*; poskytujem osobnú starostlivosť rodinnému príslušníkovi (dieťaťu, partnerovi, rodičovi,...)\*;

zdravotné dôvody\*; iné (uveďte): ..........................................................................................................................

**Čestne vyhlasujem, že ku dňu podania žiadosti:**

* **plním\* - neplním** povinnú školskú dochádzku, a to do konca školského roku, v ktorom dovŕšim 16 rokov veku
* sa sústavne **pripravujem\* - nepripravujem\*** na povolanie, teda:
* **som\* - nie som\*** študentom strednej alebo vysokej školy denného štúdia
* **mám\* - nemám\*** podanú žiadosť (prihlášku) na štúdium v I., II., III. stupni VŠ
* **som\* - nie som\*** dočasne práceneschopný od: .......................................................
* **mám\* - nemám** nárok na materské od: .......................................................
* **mám\* - nemám** priznaný starobný dôchodok\*, predčasný starobný dôchodok\* alebo invalidný dôchodok\* a nedovŕšil som vek potrebný na nárok na starobný dôchodok v Slovenskej republike
* **splnil som**\* - **nesplnil som**\* podmienky nároku na výsluhový príspevok\*, výsluhový dôchodok\*, invalidný výsluhový dôchodok\*
* **som**\* - **nie som**\* poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi
* **som\* - nie som\*** zamestnancom
* v pracovnom pomere alebo
* v obdobnom pracovnom vzťahu

Názov, adresazamestnávateľa  IČO Od

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

* **som\* - nie som\*** osoba samostatne zárobkovo činná teda
* **som\* - nie som\*** spoločníkom verejnej obchodnej spoločnosti, komanditnej spoločnosti alebo spoločnosti s ručením obmedzeným, konateľom alebo členom dozornej rady spoločnosti s ručením obmedzeným, členom predstavenstva alebo dozornej rady akciovej spoločnosti alebo prokuristom podľa osobitného predpisu – Obchodný zákonník
* **prevádzkujem\* - neprevádzkujem\*** živnosť podľa osobitného predpisu - zákon č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov
* **vykonávam\* - nevykonávam\*** činnosť podľa osobitných predpisov (napr. zákon **č. 78/1992 Zb. o daňových poradcoch a Slovenskej komore daňových poradcov v znení neskorších predpisov, zákon č. 138/1992 Zb. o autorizovaných architektoch a autorizovaných stavebných inžinieroch v znení neskorších predpisov, zákon č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v znení neskorších predpisov**)
* **vykonávam - nevykonávam\*** poľnohospodársku výrobu vrátane hospodárenia v lesoch a na vodných plochách podľa osobitného predpisu (§ 12a až 12e zákona č. 105/1990 Zb. o súkromnom podnikaní občanov v znení neskorších predpisov)
* **mám\* - nemám\*** pozastavenú samostatne zárobkovú činnosť od ................................... do ...................................
* **vykonávam\* - nevykonávam\*** slobodné povolanie podľa osobitných predpisov od:................................................
* **vykonávam\* - nevykonávam\***  zárobkovú činnosť v členskom štáte Európskej únie alebo v cudzine

 štát:................................................................... od:............................................................

* **som\* - nie som\* v pracovnoprávnom vzťahu na základe dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru,**

 Názov, adresa zamestnávateľa IČO Od

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

* **vykonávam\* - nevykonávam\*** osobnú asistenciu podľa z. č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkov na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia **a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov od: ...................**
* **vediem\* - nevediem\*** súdny spor so zamestnávateľom o neplatnosť skončenia pracovného pomeru alebo obdobného pracovného pomeru; Názov súdu: ............................................................. Číslo konania:..........................................
* **bol som**\* - **nebol som**\* v posledných štyroch rokoch pred zaradením do evidencie uchádzačov o zamestnanie poistený v nezamestnanosti najmenej dva roky v inom členskom štáte Európskej únie – štát .........................................................

**- údaj o priznaní starobného dôchodku, predčasného starobného dôchodku alebo invalidného dôchodku v inom**

 **členskom štáte Európskej únie Štát ..............................................................................**

 **Typ dôchodku ....................................................................... Priznaný od .........................................................................**

**- údaj o podaní žiadosti o starobný dôchodok, predčasný starobný dôchodok alebo invalidný dôchodok v inom**

 **členskom štáte Európskej únie Štát ..............................................................................**

 **Typ dôchodku ....................................................................... Dátum podania žiadosti ....................................................**

**- údaj o splnení podmienky nároku na výsluhový príspevok, výsluhový dôchodok, invalidný výsluhový dôchodok**

 **Typ dôchodku ....................................................................... Dátum od ...........................................................................**

**Týmto žiadam o uplatnenie nároku na dávku v nezamestnanosti v Sociálnej poisťovni** **áno**\* - **nie**\*

Dávku v nezamestnanosti žiadam vyplatiť:

* prevodným príkazom na účet

IBAN

* v hotovosti na adresu

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

Dávka v nezamestnanosti sa poukazuje na účet v banke alebo pobočke zahraničnej banky, určený príjemcom dávky, inak v hotovosti na adresu určenú príjemcom dávky alebo na adresu trvalého pobytu poberateľa dávky, ak príjemca dávky adresu neurčil.

**Poučenie k žiadosti:**

Podľa § 9 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov musia byť osobné údaje správne a podľa potreby aktualizované; musia sa prijať všetky potrebné opatrenia, aby sa zabezpečilo, že sa osobné údaje, ktoré sú nesprávne z hľadiska účelov, na ktoré sa spracúvajú, bezodkladne vymažú alebo opravia; v prípade poskytnutia nesprávnych údajov dotknutou osobou, nenesie prevádzkovateľ zodpovednosť za ich nesprávnosť.

ÚPSVR – IČO: 30794536,  spracúva Vaše osobné údaje v zmysle z. č. 5/2004 a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

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

 Miesto a dátum podania žiadosti Podpis žiadateľa

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

Podpis zákonného zástupcu

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

 Meno, priezvisko a podpis zodpovedného zamestnanca UPSVR