

**ZÁJEMCE**

Záznam úřadu práce o dni podání žádosti:

Úřad práce:

S 5

Žádost o zařazení do evidence zájemců o zaměstnání

(§ 22 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“))

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné příjmení:	Rodné číslo:	Státní občanství:
Datum narození ¹⁾ :	Místo narození ¹⁾ :	
Bydliště ²⁾ : Obec: Ulice:	Část obce: Č. p.: Č. orient.:	PSČ:

B. Adresa pro doručování:

Není-li totožná s adresou bydliště.

Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:

C. Souhlasím s dalšími možnostmi kontaktu:

Telefon:	E-mail:
Mobilní telefon:	Posílání SMS: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

D. Zdravotní omezení související se zprostředkováním zaměstnání:

Zaškrtněte jednu z uvedených možností. Pokud zvolíte druhou možnost, upřesněte ji v dalších volbách.

- nemám zdravotní omezení
- jsem osobou se zdravotním postižením na základě uznání
- plné invalidity podle § 39 odst. 1 písm. a) z. č. 155/1995 Sb.³⁾
 - plné invalidity podle § 39 odst. 1 písm. b) z. č. 155/1995 Sb.³⁾
 - částečné invalidity³⁾
 - zdravotně znevýhodněnou osobou (dříve osobou se ZPS)⁴⁾
- mám jiná zdravotní omezení⁵⁾

Zde uveďte konkrétní zdravotní omezení (např. nemohu pracovat ve výškách apod.):

1) Vyplňte, nebylo-li Vám přiděleno rodné číslo.

2) U státního občana ČR a cizince, který není občanem EU nebo jeho rodinným příslušníkem, adresa místa trvalého pobytu na území ČR. U cizince, který je občanem EU nebo jeho rodinným příslušníkem, adresa trvalého nebo přechodného pobytu na území ČR, a pokud takový pobyt nemá, adresa místa, kde se na území ČR obvykle zdržuje.

3) Dokládá se rozhodnutím ČSSZ o přiznání částečného nebo plného invalidního důchodu nebo potvrzením OSSZ o uznání částečné nebo plné invalidity.

4) Dokládá se rozhodnutím OSSZ o uznání zdravotně znevýhodněnou osobou (dříve osobou se změněnou pracovní schopností) nebo rozhodnutím ÚP.

5) Dokládá se posudkem ošetřujícího lékaře (§ 21 zákona).

E. Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů pro účely zprostředkování zaměstnání a pro poskytování dalších služeb podle zákona.

F. Zájem o konkrétní zaměstnání a ostatní požadavky na zaměstnání:

Profese:

Ostatní požadavky:

Směnnost:	Úvazek:
Ubytování:	Mimo okres bydliště:
V zahraničí:	Jiné:

G. Dosažená kvalifikace:

Název školy (včetně učiliště)	Obor	Od (rok)	Do (rok)

Dovednosti:

Dovednost ⁶⁾	Dovednost ⁶⁾

Jazykové znalosti:

Jazyk	Úroveň (aktivně/pasivně)	Jazyk	Úroveň (aktivně/pasivně)

H. Získané pracovní zkušenosti:

Vykonávaná povolání (název) ⁷⁾	Doba (počet let)

Poučení pro zájemce o zaměstnání:

1. Zájemci o zaměstnání úřad práce zprostředkovává vhodné zaměstnání a může mu zabezpečit rekvalifikaci.
2. O zařazení do evidence zájemců o zaměstnání lze požádat kterýkoliv úřad práce na území České republiky.
3. Úřad práce ukončí vedení v evidenci zájemců o zaměstnání na základě žádosti zájemce o zaměstnání nebo v případě, že zájemce o zaměstnání neposkytuje úřadu práce při zprostředkování zaměstnání potřebnou součinnost nebo ji maří.

Formulář jsem převzal(a) z oficiálních webových stránek Ministerstva práce a sociálních věcí, nezměnil(a) jsem na něm žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil(a) kolonky určené k vyplňování.

V	dne	. . 200	Podpis žadatele:
---	-----	---------	------------------

Totožnost žadatele za úřad práce ověřil podle dokladu:	Dne	. . 200	Podpis zaměstnance:
--	-----	---------	---------------------

Informace a formuláře lze získat na Integrovaném portále MPSV - <http://portal.mpsv.cz>.

6) Např. řidičský průkaz (můžete uvést i skupinu), znalost práce s PC, práce s kovem (řezání, pájení), svařování (druh zkoušky), obsluhy technických zařízení (topičský průkaz a jiné), obsluhy zemědělských strojů, obsluhy stavebních strojů, a dále např. schopnost poskytovat služby (plavčík, cvičitel), oprávnění podle vyhl. č. 50/1978 Sb., zdravotní průkaz, zbrojní průkaz a jiné.

7) Uveďte povolání vykonávané 6 měsíců a déle.