**Заявление о предоставлении государственной услуги содействия гражданам**

**в поиске подходящей работы**

 Я ищу работу и не претендую на признание безработным

 Я претендую на признание безработным

 (подчеркните один из вариантов снизу)

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_\_\_

 3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Вид документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Серия, номер документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Дата выдачи документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Кем выдан документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Адрес:

 а) места жительства (регистрации):

 - регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - район, населенный пункт, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - дом, корпус, строение, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) места пребывания: (фактического проживания):

 - регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - район, населенный пункт, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - дом, корпус, строение, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в) место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Сведения о последнем месте работы:

 Есть опыт работы:

 а) полное наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) профессия (должность), стаж работы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в) дата увольнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 г) номер приказа об увольнении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 д) основания увольнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Способ связи:

 а) телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в) дополнительный телефон (близкий родственник) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Место оказания услуги (куда подается заявление):

 а) регион \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) центр занятости населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Регион поиска работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Способ получения пособия (выберите одно из полей):

 а) расчетный счет:

 - номер карты (МИР)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - наименование банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - БИК банка-получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН банка-получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - счет получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - ИНН банка-получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - корреспондентский счет банка-получателя; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 б) почтовый перевод (адрес) субъект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. Если Вы относитесь к одной из нижеперечисленных категорий граждан, укажите это:

 (поставьте подпись рядом с нужным пунктом)

|  |  |
| --- | --- |
| **Для граждан, претендующих на признание безработными** | **Для граждан, не претендующих на признание безработными** |
| * Отношусь к гражданам пред пенсионного возраста (в течение 5 лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Инвалид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Отношусь к категории детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Имею ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь опекуном, усыновителем ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Имею ребенка (детей) до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован компетентным органом иностранного государства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь лицом, освобожденным из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь беженцем/вынужденным переселенцем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь гражданином, уволенным с военной службы/членом его семьи; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь одиноким/многодетным родителем, воспитывающим несовершеннолетних детей, детей-инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь гражданином, подвергшимся воздействию радиации вследствие чернобыльской и других радиационных аварий, и катастроф \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь несовершеннолетним в возрасте от 16 до 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь гражданином в возрасте от 18 до 25 лет, имеющим среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущим работу в течение года с даты выдачи документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | * Работаю, но желаю сменить работу/найти дополнительную работу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Обучаюсь по очной форме обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Отношусь к гражданам пред пенсионного возраста (в течение 5 лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую

досрочно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Инвалид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Отношусь к категории детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Имею ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь опекуном, усыновителем ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Имею ребенка (детей) до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован компетентным органом иностранного государства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь пенсионером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь военным пенсионером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь женщиной в отпуске по уходу за ребенком до 3 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь лицом, освобожденным из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь беженцем/вынужденным переселенцем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Являюсь гражданином, уволенным с военной службы/членом его семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь одиноким/многодетным родителем, воспитывающим несовершеннолетних детей, детей-инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь гражданином, подвергшимся воздействию радиации вследствие чернобыльской и других радиационных аварий, и катастроф \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Являюсь гражданином в возрасте от 18 до 25 лет, имеющим среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущим работу в течение года с даты выдачи документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

18. **Если Вы претендуете на признание безработным,** подтвердите нижеследующие данные **(выберите один из двух вариантов по каждой категории, нужное подчеркнуть)**

 **Категории граждан, которые не могут быть признаны безработными**

 **и претендуют только на содействие в поиске подходящей работы:**

 - не достигшие 16-летнего возраста:

 отношусь;

 не отношусь;

 - которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначены страховая пенсия по старости (в том числе досрочно) и (или) накопительная пенсия, либо пенсия по предложению органов службы занятости, либо пенсия по старости или за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению:

 отношусь;

 не отношусь;

 - осужденные по решению суда к исправительным либо принудительным работам, а также к наказанию в виде лишения свободы, если данное наказание не назначено условно:

 отношусь;

 не отношусь;

 - работающие по трудовому договору, в том числе выполняющие работу за вознаграждение на условиях полного либо неполного рабочего времени, а также имеющие иную оплачиваемую работу (службу), включая сезонные, временные работ:

 отношусь;

 не отношусь;

 - зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей, а также нотариусов, занимающихся частной практикой, адвокатов, учредивших адвокатские кабинеты, и иных лиц, чья профессиональная деятельность в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию:

 отношусь;

 не отношусь;

 - занятые в подсобных промыслах и реализующие продукцию по договорам:

 отношусь;

 не отношусь;

 - выполняющие работы по договорам гражданско-правового характера, предметами которых являются выполнение работ и оказание услуг, авторским договорам, а также являющиеся членами производственных

 кооперативов (артелей):

 отношусь;

 не отношусь;

 - избранные, назначенные или утвержденные на оплачиваемую должность:

 отношусь;

 не отношусь;

 - проходящие военную службу, альтернативную гражданскую службу, а также службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации:

 отношусь;

 не отношусь;

 - обучающиеся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением обучения по направлению государственной службы занятости населения:

 отношусь;

 не отношусь;

 - временно отсутствующие на рабочем месте в связи с нетрудоспособностью, отпуском, переподготовкой, повышением квалификации, приостановкой производства, вызванной забастовкой, призывом на военные сборы, привлечением к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе (альтернативной гражданской службе), исполнением других государственных обязанностей или иными уважительными причинами:

 отношусь;

 не отношусь;

 - являющиеся учредителями (участниками) организаций, за исключением учредителей (участников) некоммерческих организаций, организационно-правовая форма которых не предполагает права учредителей (участников) на получение дохода от деятельности этих организаций, включая членов товариществ собственников жилья, а также членов жилищных, жилищно-строительных, гаражных кооперативов и иных специализированных потребительских кооперативов, создаваемых в целях удовлетворения потребностей граждан, которые не получают доход от их деятельности:

 отношусь;

 не отношусь;

 - являющиеся членами крестьянского (фермерского) хозяйства:

 отношусь;

 не отношусь;

 Я предупрежден, что в случае, если предоставленные данные окажутся ложными, я могу быть привлечен к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 Я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях принятия решения по настоящему обращению и предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения.

 Я согласен на передачу моих персональных данных третьим лицам в целях предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения.

 Я предупрежден, что в случае подтверждения недостоверности сведений, содержащихся в моем заявлении, центр занятости населения может отказать в постановке на регистрационный учет в качестве безработного.

 Я предупрежден, что в случае получения пособия по безработице обманным путем (в том числе при предоставлении недостоверных сведений) центр занятости населения имеет право взыскивать незаконно полученные денежные средства в судебном порядке, а соответствующие материалы будут переданы в правоохранительные органы.

 Я подтверждаю, что ознакомился с положениями законодательства о занятости населения.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (ФИО)