Tisztelt ügyfelünk! Az Adatfelvételi lap a „Kérelem álláskeresőként (pályakezdő álláskeresőként) történő nyilvántartásba vételhez” illetve a „Nyilatkozat szolgáltatást kérőként történő nyilvántartásba vételhez” c. dokumentumok mellékletét képezi. Hiányos kitöltés esetén a foglalkoztatási osztály ügyintézői az adatok és információk egyeztetése érdekében a megadott elérhetőségén felkereshetik.

**Köszönjük, hogy a kitöltéssel segítik ügyintézőink munkáját!**

**Álláskereső/Szolgáltatást kérő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési ideje: |  |
| TAJ száma: |  |

|  |
| --- |
| **Iskolai végzettségre vonatkozó információ** *Okirattal igazolni szükséges!**(Jelölje meg a legmagasabb befejezett iskolai végzettségét)* |
|  általános iskolai végzettség nélküli *(01)* |  általános iskola*(02)* |  szakiskola*(03)* |  szakmunkásképző*(04)* |  gimnázium*(05)* |
|  szakközépiskola*(06)* |  technikum*(07)* |  főiskola*(08)* |  egyetem*(09)* |  szakgimnázium*(10)* |
| Település: |  |
| Oktatási intézmény neve: |  |
| Főiskolai/egyetemi kar megnevezése: |  |
| Főiskolai/egyetemi szak megnevezése: |  |
| Végzés időpontja (év/hó): |  |

|  |
| --- |
| **Tanfolyamra vonatkozó információ** *Okirattal igazolni szükséges!* |
| Tanfolyamot végeztem:*(Jelölje meg a választ. „Nem” válasz esetén az alábbi sorokat hagyja kitöltetlenül.)* |  Igen |  Nem |
| Tanfolyam megnevezése: |  |
| Végzés éve: |  |

*A sorok igény szerint bővíthetők.*

|  |
| --- |
| **Szakképzettségre vonatkozó információ** *Okirattal igazolni szükséges!* |
| Szakképzettséggel rendelkezem:*(Jelölje meg a választ. „Nem” válasz esetén az alábbi sorokat hagyja kitöltetlenül.)* |  Igen |  Nem |
| Szakképzettség megnevezése: |  |
| Végzés éve: |  |

*A sorok igény szerint bővíthetők.*

|  |
| --- |
| **Járművezetői ismeretre vonatkozó információ** |
| Gépjármű vezetői engedéllyel rendelkezem:*(Jelölje meg a választ. „Nem” válasz esetén az alábbi sorokat hagyja kitöltetlenül.)* |  Igen |  Nem |
| Gépjármű vezetői engedély kategóriája: |  |
| Megszerzés éve: |  |
| Gyakorlati idő: |  |
| Más engedély, képesítés:*(Például: GKI kártya (gépjárművezetői képesítési igazolvány))* |  Nincs |  belföldi árufuvarozó |
|  belföldi autóbuszvezető |  nemzetközi árufuvarozó |
|  nemzetközi autóbuszvezetői |  taxi gépkocsivezetői |
|  személygépkocsi személyszállítói |  veszélyes áruk szállítását végző gkv.(ADR igazolás)  |
|  undort keltő anyagok szállítását végző |  darukezelői (gépjárműre szerelt) gkv. |
| Egyéb:*(Például: PÁV kategória)* |  |

|  |
| --- |
| **Informatikai ismeretre vonatkozó információ** |
| Informatikai ismeretekkel rendelkezem:*(Jelölje meg a választ. „Nem” válasz esetén az alábbi sorokat hagyja kitöltetlenül.)* |  Igen |  Nem |
| Informatikai ismeret:*(Írja be, milyen informatikai ismeretekkel rendelkezik. Például: IT alapismeret, operációs rendszerek, szövegszerkesztés, táblázatkezelés, adatbázis-kezelés, prezentáció, programozás, számítógépes grafika stb.)* |  |

|  |
| --- |
| **Nyelvtudásra vonatkozó információ**  |
| Nyelvtudással rendelkezem:*(Jelölje meg a választ. „Nem” válasz esetén az alábbi sorokat hagyja kitöltetlenül.)* |  Igen |  Nem |
| Nyelvismeret:*(Írja be az ismert idegen nyelvet.)* |  |
| Nyelvismeret szintje:*(Írja be az ismert idegen nyelv szintjét: alapszintű, jó, nagyon jó, folyékony.)* |  |
| Nyelvvizsga szintje:*(Ha rendelkezik nyelvvizsgával az adott nyelvből, írja be a nyelvvizsga szintjét: alapfokú, középfokú, felsőfokú, tolmács és fordító, egyéb.)* |  |

*Sorok igény szerint bővíthetők.*

|  |
| --- |
| **Munkavégzést korlátozó tényező, elhelyezkedési nehézség***A megváltozott munkaképességet, egészségi állapotot orvosi szakvéleménnyel, szakhatósági állásfoglalással, hatósági bizonyítvánnyal illetve orvosi szakvéleményt tartalmazó határozattal igazolni kell.* |
| Elhelyezkedési nehézség:*(Jelölje meg a választ.)* |  0. Nincs |  1. Túltelített szakma |
|  2. Egészségi ok |  3. Családi ok |
|  4. Gyakran váltok munkahelyet |  5. Büntetés-végrehajtási intézetből szabadultam |
|  6. Szakképzetlen vagyok |  7. Egyéb |
|  Egy vagy több eltartottal egyedül élő vagyok |  |
| Fogyatékosság:*(Jelölje meg a választ.)* |  Nincs |  a) látási fogyatékos vagyok |
|  b) siket, vagy súlyosan nagyothalló vagyok |  c) súlyos mozgáskorlátozott vagyok |
|  d) súlyos értelmi fogyatékos vagyok |  e) személyiségem egészét érintő fejlődés átható zavarral élek |
|  f) egyéb |  g) pszichoszociális károsodással élek |
| Egyéb fogyatékosság megnevezése:  |
| Munkaképesség:*(Jelölje meg a választ.)* |  Nincs munkaképesség-csökkenés megállapítva |  Munkaképességem csökkent |
| Megváltozott munkaképesség csökkenés mértéke: |  |
| Időtartama: |  Átmeneti |  Végleges |
| Felülvizsgálat dátuma:*(Átmeneti időtartam esetén)* |  |
| Egészségi állapot minősítési kategóriája:*(Jelölje meg a kategóriát.)* |  B1 – foglalkoztathatósága rehabilitációval helyreállítható (51-60% közötti egészségi állapot). B2 – egészségi állapota alapján rehabilitálható, azonban a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményei miatt nem foglalkoztatható, foglalkozási rehabilitációja nem javasolt (51-60% közötti egészségi állapot). C1 – tartós foglalkozási rehabilitációt igénylő személy (31-50% közötti egészségi állapot). C2 – egészségi állapota alapján tartós rehabilitációt igényel, azonban a külön jogszabályban meghatározott egyéb körülményei miatt nem foglalkoztatható, foglalkozási rehabilitációja nem javasolt (31-50% közötti egészségi állapot). D – csak folyamatos támogatással foglalkoztatható megváltozott munkaképességű munkavállaló (1-30% közötti egészségi állapot). E – egészségkárosodása jelentős, önellátásra részben, vagy egyáltalán nem képes. |
| Megváltozott munkaképességű személyek ellátásában (rehabilitációs ell., rokkantsági ell.) részesülök:*(Rehabilitációs hatóság jogerős döntésével igazolni szükséges.)* |  Igen |  Nem |
| „Igen” válasz esetén, az ellátás megnevezése: |  rehabilitációs ellátásban részesülök (C) |  rokkantsági ellátásban részesülök (H) |
| Egyéb ellátásban részesülök: |  Nem nagykorú személy családi pótléka (M2) nincs rendszeres ellátásom (0) bányászok egészségkárosodási járadéka (6) balesti járadék (7) |

|  |
| --- |
| **Munkaviszonyra vonatkozó információ** |
| Elsődleges munkaerőpiacon utolsó munkaviszonyom vége (év/hó/nap):*Írja be az elsődleges munkaerőpiacon töltött utolsó munkaviszonyának vége dátumát.**A közfoglalkoztatási jogviszonyt ne tüntesse fel!* |  |
| Munkaviszonyban töltött kezdő napom (év/hó/nap):*Írja be a munkaerőpiacon töltött utolsó munkaviszonyának kezdő dátumát.* *A közfoglalkoztatás jogviszonyt is feltüntetheti.* |  |

*Példa:*

1. *Ügyfél utolsó munkaviszonya az elsődleges munkaerőpiacon 2016.06.06.-2020.01.31. között volt. Közfoglalkoztatott nem volt.*
* *Ebben az esetben: az elsődleges munkaerőpiaci munkaviszonyban töltött utolsó napja 2020.01.31.*
* *Munkaviszonyban töltött kezdő napja: 2016.06.06.*
1. *Ügyfél utolsó munkaviszonya közfoglalkoztatási jogviszony volt 2019.07.01-től. Az elsődleges munkaerőpiaci munkaviszonya 1995-ben szűnt meg (pontos dátum nem ismert).*
* *Ebben az esetben: az elsődleges munkaerőpiaci munkaviszonyban töltött utolsó napja 1995.01.01.*
* *Munkaviszonyban töltött kezdő napja: 2019.07.01.*

|  |
| --- |
| **Utolsó munkaviszony megszűnésére vonatkozó információ**  |
| Utolsó munkaviszony megszűnésének módja:(Jelölje meg a választ.) |  Munkavállalói felmondás – kivéve a próbaidő alatti felmondást Munkáltató azonnali hatályú felmondása – kivéve a próbaidő alatti felmondást Egyéb |

*A közfoglalkoztatásról és a közfoglalkoztatáshoz kapcsolódó, valamint egyéb törvények módosításáról szóló 2011. évi CVI. törvény 1.§ (4a) bek. e) pontja szerint „Az álláskeresőt három hónap időtartamra ki kell zárni a közfoglalkoztatásból, ha a közfoglalkoztatási jogviszony létesítését megelőző három hónapon belül a közfoglalkoztatáson kívüli egyéb foglalkoztatási jogviszonya munkavállalói felmondással vagy a munkáltató azonnali hatályú felmondásával – ide nem értve a próbaidő alatti azonnali hatályú felmondást – szűnt meg.*

|  |
| --- |
| **Munkaerőpiaci helyzetre vonatkozó információ** *(Kitöltésével segíti ügyintézőink munkáját!)* **Munkaerőpiaci helyzetem szerint:** |
|  munkaviszonyban állok (01) | Ebtv. szerinti ellátásban részesülök: GYES/GYESE (03) CSED (05) ÖFD  | Cst. szerint ellátásban részesülők: GYED (04) GYET (06) |
|  nappali tagozatos hallgató vagyok (07) |  öregségi nyugdíjas vagyok (08) |  rokkantsági járadék (13) |
|  bányászok egészségkárosodási járadékában részesülök (15) |  előzetes letartóztatásban vagyok (16) szabadságvesztésre ítélt személy vagyok (16) |  vállalkozói jogviszonyom megszűnt (17) |
|  kereső tevékenységre irányuló jogviszonyom megszűnt (18) |  nappali tagozatos hallgatói jogviszonyom megszűnt (19) |  csoportos létszámleépítéssel szűnt meg a munkaviszonyom (20) |
|  nem csoportos létszámleépítéssel (működési okból) szűnt meg a munkaviszonyom (21) |  egyéb módon (nem működési okból) szűnt meg a munkaviszonyom (22) |  önkéntes katonai szolgálatot teljesítek (24) |
|  korhatár előtti ellátásban részesülök (25) |  szolgálati járandóságban részesülök (26) |  táncművészeti életjáradékban (27)(2017 előtt balettművészeti életjáradék) részesülök  |
|  átmeneti bányászjáradékban részesülők (28) | Ebtv. szerinti megváltozott munkaképességű személyek ellátásában részesülök rehabilitációs ellátás (23) rokkantsági ellátás (29) |  menekültként, oltalmazottként, vagy menedékesként történő elismerést kérő személy vagyok (30) |
|  idegenrendészeti hatóság döntése alapján kijelölt tartózkodási helyen élő harmadik országbeli állampolgár vagyok (31) |  Egyéb: |
| **Utolsó munkaadó TEÁOR száma** *(Információ hiányában hagyja üresen.)* |  |

|  |
| --- |
| **Keresett állásra vonatkozó információ** |
| Munkába tudok állni: *(Jelölje meg a választ.)* |  1-7 napon belül 8-30 napon között 31 napon túl |
| Ingázást vállalok:*(Jelölje meg a választ.)* |  Igen |  Nem |
| Igen válasz esetén:*(Jelölje meg a választ.)* |  Igen. Az utazást egyénileg meg tudom oldani. (Pl.: saját jármű, tömegközlekedés.) Igen. Szervezett utazás keretében. (Pl.: céges busz) |
| Munkarend:*(Jelölje meg a választ.)* |  kötött nappali |  állandó délelőtti műszak |
| állandó délutáni műszak | állandó éjszakai műszak |
|  két műszak: délelőtt-délután |  két műszak: délután-éjszaka |
|  osztott |  egyenlőtlen |
|  vezénylés szerint |  több műszak |
|  rugalmas |  kötetlen |
| Munkaidő tartama:*(Jelölje meg a választ.)* |  teljes munkaidő |  részmunkaidő |
| Munkaidő (óra):*(Adja meg a napi munkaidő órákban meghatározott mértékét.)*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Keresett/utolsó munkakör(ök)re vonatkozó információ** |
| Munkakör FEOR kódja\* | Munkakör neve | Minimális kereseti igény(bruttó/hó) | Gyakorlati idő az adott munkakörben (év) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Sorok igény szerint bővíthetők.*

*\*FEOR kereső alkalmazás:* [*https://feor.munka.hu/*](https://feor.munka.hu/)

|  |  |
| --- | --- |
| Kelt:*Írja be a keltezés helyét és dátumát vagy az"Elektronikus hitelesítés szerint" szöveget és elektronikusan hitelesítse a dokumentumot.* | Aláírás: *Írja alá saját kezűleg vagy írja be az „Elektronikus hitelesíts szerint” szöveget és elektronikusan hitelesítse a dokumentumot.* |