



Ärendenummer

Att anmäla sig som arbetssökande

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

1. Personuppgifter

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

2. Nationalitet och uppehållstillstånd

Nationalitet	
☐ 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? _____	
Upphållstillstånd (Andra än medborgare i ett EU- eller EES-land eller Schweiz och deras familjemedlemmar fyller i)	
☐ Tillfälligt uppehållstillstånd (B)	☐ Tillfälligt uppehållstillstånd (B - tillfälligt skydd)
☐ Kontinuerligt uppehållstillstånd (A)	☐ Permanent uppehållstillstånd (P)
☐ Upphållstillstånd för person som uppehållit sig länge i landet (P-EU eller P-EY)	
☐ Inget uppehållstillstånd	
Rätt att förvärsa arbeta 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. Status

Varför inleder du jobbsökningen?

☐ Jag är arbetslös eller kommer 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
☐ Tills vidare
☐ För viss tid, ange permitteringsperioden eller -perioderna som börjar under den kommande månaden.

☐ Jag har börjat eller ska börja med förkortad arbetsvecka eller min arbetstid har förkortats genom permittering, jag börjar _____.
Hur genomförs arbetstidsförkortningen: _____

☐ Jag arbetar deltid Berätta närmare om varför du inleder jobbsökningen	_____
☐ Av annan orsak Berätta närmare om varför du inleder jobbsökningen	_____

Vilken var din situation före jobbsökningen?

☐ I arbete	☐ I kommunernas sysselsättningsfrämjande verksamhet
☐ Vid en allmänbildande läroanstalt	☐ Vid en yrkesläroanstalt
☐ I högskoleutbildning	☐ I arbetskraftsutbildning
☐ Som företagare	☐ I bevarings- eller civiltjänst
☐ Avtjänar fängelsestraff	☐ Familjeledig (t.ex. moderskaps-, faderskaps-, föräldraledig)
☐ Sjuk	☐ Vårdar barn
☐ Pensionerad	☐ Annan situation

Arbetslöshetsförmån och ansökan om heltidsarbete

För att få arbetslöshetsförmån från arbetslöshetskassan eller FPA måste du söka heltidsarbete under hela arbetslösheten eller permitteringen. Detta villkor gäller alla arbetssökande, till exempel arbetslösa, permitterade, deltidsanställda eller personer med förkortad arbetsvecka eller sjukledighet. Om du ändå får delinvalidpension har du rätt till arbetslöshetsförmån även om du inte söker heltidsarbete.

Alternativ som beskriver din situation	
☐ Jag söker heltidsarbete. För att få arbetslöshetsförmån är jag färdig 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 sjukpension som delpension. För att få arbetslöshetsförmån söker jag och är beredd att ta emot deltidsarbete.	
Ska du ansöka om arbetslöshetsförmån?	
☐ Ja, jag ansöker om arbetslöshetsförmån. Den som betalar ut arbetslöshetsförmånen är _____	
☐ Nej, jag ansöker inte om arbetslöshetsförmån	

Ändring i jobbsökningssituationen

Ändringen kan t.ex. vara inledande av arbete, studier, familjeledighet eller bevaringstjänst.	
☐ 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

Lägg till din arbetserfarenhet och utbildningsuppgifter från åtminstone de två senaste åren. Ju mer exakt du fyller i dina uppgifter desto lättare är det för oss att erbjuda dig lämpliga tjänster.

Yrke

Ditt nuvarande yrke	☐ Jag har inget yrke
---------------------	---

Anställningsförhållanden

Lägg till alla dina anställnings- och tjänsteförhållanden. Din arbetshistoria ska vara aktuell under minst de två senaste åren. Oavlönade arbeten t.ex. arbetspraktik kan du lägga till under Övrig erfarenhet.

Anställning 1	
Arbetsgivare	Befattning
Typ av arbete	
☐ Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz	
☐ Arbete i ett annat land	
☐ Läroavtalsutbildning	
Examen som utförs: _____	
Anordnare av läroavtalet: _____	

Arbets­tid	
☐ Heltidsarbete ☐ Deltidsarbete, arbets­tid: _____ timmar i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till upphörandet	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
. . . .	
Beskrivning av arbetserfarenheten (Du kan lista t.ex. arbetsuppgifter eller färdigheter som förvärvats i arbetet.)	
Anställning 2	
Arbets­givare	Befattning
Typ av arbete ☐ Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz ☐ Arbete i ett annat land ☐ Läroavtalsutbildning Examen som utförs: _____ Anordnare av läroavtalet: _____	
Arbets­tid	
☐ Heltidsarbete ☐ Deltidsarbete, arbets­tid: _____ timmar i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till upphörandet	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
. . . .	
Beskrivning av arbetserfarenheten (Du kan lista t.ex. arbetsuppgifter eller färdigheter som förvärvats i arbetet.)	
Anställning 3	
Arbets­givare	Befattning
Typ av arbete ☐ Arbete i Finland, ett annat EU-/EES-land eller Schweiz ☐ Arbete i ett annat land ☐ Läroavtalsutbildning Examen som utförs: _____ Anordnare av läroavtalet: _____	
Arbets­tid	
☐ Heltidsarbete ☐ Deltidsarbete, arbets­tid: _____ timmar i veckan _____ timmar per månad	
Situation / orsak till upphörandet	
Tidpunkt då anställningsförhållandet inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då anställningsförhållandet upphört (dd.mm.åååå)
. . . .	
Beskrivning av arbetserfarenheten (Du kan lista t.ex. arbetsuppgifter eller färdigheter som förvärvats i arbetet.)	

FO-nummer	Företagsform	Befattning
Tidpunkt då företagsverksamheten inleddes (dd.mm.åååå) . .		Tidpunkt då företagsverksamheten upphört (dd.mm.åååå) . .
Situation ☐ Sysselsättningen 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 avstått. Datum då försäkringen upphört att gälla: _____ ☐ Jag har inte avstått		
☐ Företaget har antecknats eller varit infört i förskottsuppbörsregistret Har företaget tagits bort från förskottsuppbörsregistret? ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler inlämningsdag för anmälan om: _____ ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler avregistreringsdatum: _____ ☐ Har inte avregistrerats		
☐ Företaget har antecknats eller varit infört i momsregistret Har företaget tagits bort från momsregistret? ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler inlämningsdag för anmälan om: _____ ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler avregistreringsdatum: _____ ☐ Har inte avregistrerats		
☐ Företaget har antecknats eller varit infört i arbetsgivarregistret Har företaget tagits bort från arbetsgivarregistret? ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler inlämningsdag för anmälan om _____ ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler avregistreringsdatum: _____ ☐ Har inte avregistrerats		
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	Befattning
Tidpunkt då företagsverksamheten inleddes (dd.mm.åååå) . .		Tidpunkt då företagsverksamheten upphört (dd.mm.åååå) . .
Situation ☐ Sysselsättningen 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 avstått. Datum då försäkringen upphört att gälla: _____ ☐ Jag har inte avstått		
☐ Företaget har antecknats eller varit infört i förskottsuppbörsregistret Har företaget tagits bort från förskottsuppbörsregistret? ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler inlämningsdag för anmälan om: _____ ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler avregistreringsdatum: _____ ☐ Har inte avregistrerats		

☐ Företaget har antecknats eller varit infört i momsregistret Har företaget tagits bort från momsregistret? ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler inlämningsdag för anmälan om: _____ . . ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler avregistreringsdatum: _____ . . ☐ Har inte avregistrerats	
☐ Företaget har antecknats eller varit infört i arbetsgivarregistret Har företaget tagits bort från arbetsgivarregistret? ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler inlämningsdag för anmälan om _____ . . ☐ Ja, det har tagits bort. Jag anmäler avregistreringsdatum: _____ . . ☐ Har inte avregistrerats	
☐ Jag intygar att jag har anmält all företagsverksamhet under minst de två senaste åren. Jag har också uppgett all företagsverksamhet som jag har varit eller fortfarande är FöPL- eller LFöPL-försäkrad för. Jag intygar också att jag har anmält all företagsverksamhet som inte har tagits bort från förskottsuppbörs-, arbetsgivar- och mervärdesskatteregistret.	

Utbildning

Lägg till alla dina utbildningar och examina, även pågående och avbrutna. Lägg till åtminstone din allmänbildande utbildning (t.ex. grundskola eller gymnasium) och alla andra utbildningar och examina från minst de två senaste åren. Lägg till åtminstone allmänbildande utbildning, även pågående eller avbruten.

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. Anteckna tidpunkten för avbrottet. . .	
Beskrivning av utbildningen (Du kan t.ex. berätta om utbildningens innehåll och vad du 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. Anteckna tidpunkten för avbrottet. . .	
Beskrivning av utbildningen (Du kan t.ex. berätta om utbildningens innehåll och vad du 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. Anteckna tidpunkten för avbrottet. . .	
Beskrivning av utbildningen (Du kan t.ex. berätta om utbildningens innehåll och vad du 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 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. Anteckna tidpunkten för avbrottet. . .	
Beskrivning av utbildningen (Du kan t.ex. berätta om utbildningens innehåll och vad du 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	
Huvudsaklig utbildning (välj en utbildning bland dina genomförda utbildningar)	
☐ Jag intygar att jag har uppgett alla mina studier för minst de två senaste åren samt alla mina studier som inte har upphört.	

Övrig erfarenhet

Berätta om dina kunskaper i olika arbets-, studie- eller fritidsprojekt, frivilligarbete, förtroendeverksamhet eller oavlönat arbete, till exempel arbetspraktik.

Övrig erfarenhet 1
Erfarenhetens namn

Tidpunkt då erfarenheten inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då erfarenheten upphört (dd.mm.åååå)
Beskrivning av erfarenheten och de färdigheter som förvärvats under den (Du kan t.ex. berätta om erfarenhetens innehåll och det du lärt dig)	
Övrig erfarenhet 2	
Erfarenhetens namn	
Tidpunkt då erfarenheten inleddes (dd.mm.åååå)	Tidpunkt då erfarenheten upphört (dd.mm.åååå)
Beskrivning av erfarenheten och de färdigheter som förvärvats under den (Du kan t.ex. berätta om erfarenhetens innehåll och det du lärt dig)	

5. Kompetens och jobbönskemål

Berätta om den kompetens som motsvarar det arbete du söker
Hurudant jobb söker du? Berätta till exempel om ditt drömyrke eller beskriv vilka arbetsuppgifter du vill utföra och inom vilken bransch.
Var söker du jobb? 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	God	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)
Mer information (t.ex. sällsynta körkort eller vilja att köra): _____	
☐	Jag har tillgång till en bil

Yrkeskort och -tillstånd

Vilka tillstånd och behörigheter har du?

☐ Hygienpass

☐ Kort för heta arbeten

☐ Arbetssäkerhetskort

☐ Serveringspass

☐ Första hjälpen 1

☐ Truckkort

Annat kort eller tillstånd _____

Tilläggsuppgifter (t.ex. uppgifter om giltighetstiden) _____

6. Bedömning av servicebehovet

Färdigheter för sysselsättning

Bedöm hur följande faktorer påverkar din sysselsättning.

Min kompetens är i skick, så jag tror att jag kommer att sysselsättas under de följande tre månaderna

☐ Ja

☐ Nej

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

☐ Jag har varit borta från arbetslivet en lång tid

☐ Min kompetens är inte till alla delar uppdaterad

☐ Jag saknar tillstånd eller intyg som behövs för mina arbetsuppgifter eller de är föråldrade

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

Det finns arbetsplatser som passar mig till buds

☐ Ja

☐ Nej

Jag har tillräcklig och aktuell utbildning

☐ Ja

☐ Nej

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

☐ Ja

Du kan precisera din livssituation: _____

☐ Nej

Jobbsökningsfärdigheter

Bedöm hur dina jobbsökningsfärdigheter påverkar din sysselsättning.

Hurdana är dina jobbsökningsfärdigheter? Välj lämpligt nummer:

☐ 0

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

☐ 7

☐ 8

☐ 9

☐ 10

0 = Jag vet inte hur man söker jobb. Jag behöver mycket individuell rådgivning och handledning i jobbsökningen.

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

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

6 - 7 = Jag vet hur man söker jobb, men jag är inte säker på om jag känner till de sätt att söka jobb som är lämpligast för mig.

8 - 10 = Jag kan använda olika metoder för jobbsökning på ett mångsidigt och resultatrikt sätt. Jag upplever inte att jag behöver hjälp.

Arbetsförmåga

Bedöm hur din arbetsförmåga påverkar din sysselsättning.

Låt oss anta att din arbetsförmåga när den varit som bäst har fått 10 poäng. Vilket poängantal skulle du ge din nuvarande arbetsförmåga? Välj lämpligt nummer.

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

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.

Mitt mål är att

Välj ett eller flera

- ☐ I första hand sysselsättning
- ☐ Studier eller ansökan till studier - välj ett av följande:
 - ☐ Jag har sökt till studier
 - ☐ Jag har inte sökt till studier
 - ☐ 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 orsakDu kan precisera orsaken:

- ☐ Entreprenörskap – 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 utlämning av uppgifter

Utöver den arbetssökarprofil som publiceras på Jobbmarknaden presenterar även arbetskraftstjänsternas sakkunniga arbetssökande för arbetsgivarna och ger arbetsgivaren de uppgifter för rekryteringen som behövs för att tillsätta arbetsplatsen. 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, arbetskraftstjänsternas sakkunniga får lämna ut mina uppgifter till arbetsgivare.
- ☐ Nej, arbetskraftstjänsternas sakkunniga får inte lämna ut mina uppgifter till arbetsgivare.

8. Underskrift

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande