**Заявление о предоставлении Комплекса услуг в соответствии с жизненной ситуацией**

**«Лица, желающие повысить квалификацию»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество гражданина

прошу предоставить мне Комплекс услуг в соответствии с жизненной ситуацией «**Лица, желающие повысить квалификацию**», в следующем составе:

| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Отметить необходимые** | **Кем оказана услуга, ФИО, должность, подпись[[1]](#footnote-1)** | **Подпись заявителя, подтверждающая получение услуги** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | **Содействие в поиске подходящей работы** |  |  |  |
| 2 | **Информирование о положении на рынке труда в Чувашской Республике** |  |  |  |
| 3 | Регистрация граждан в целях содействия в поиске подходящей работы |  |  |  |
| 4 | Регистрация безработных граждан |  |  |  |
| 5 | Организация и проведение специальных мероприятий по профилированию безработных граждан |  |  |  |
| 6 | **Организация ярмарок вакансий и учебных рабочих мест** |  |  |  |
| 7 | **Организация проведения оплачиваемых общественных работ** |  |  |  |
| 8 | **Организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые** |  |  |  |
| 9 | Организация профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования |  |  |  |
| 10 | Содействие самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации |  |  |  |
| 11 | Содействие самозанятости граждан |  |  |  |
| 12 | Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда |  |  |  |
| 13 | Психологическая поддержка безработных граждан |  |  |  |
| 14 | Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование безработных граждан, включая обучение в другой местности |  |  |  |
| 15 | Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность |  |  |  |
| 16 | Осуществление социальных выплат гражданам, признанным в установленном порядке безработными |  |  |  |
| 17 | Помощь в составлении резюме гражданина, включая составление профиля квалификации |  |  |  |
| 18 | Выдача справок по запросу граждан |  |  |  |
| 19 | Консультирование по правовым вопросам |  |  |  |
| 20 | Консультационное и организационное содействие гражданам при регистрации на портале «Работа в России», сети SkillsNet, системе электронных сервисов «Онлайнинспекция.рф», поиске, вводе и проверке сведений при использовании сервисов указанных ресурсов. |  |  |  |
| 21 | Осуществление функций куратора гражданина ответственным работником Модельного центра |  |  |  |
| 22 | Проведение обучающих мероприятий, конференций, встреч с участием граждан, работодателей, общественных организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, социальных партнёров, других заинтересованных участников рынка труд |  |  |  |

О себе сообщаю следующие сведения:

адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование документа)

серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен/не согласен на обработку и передачу работодателям моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (нужное подчеркнуть).

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

1. Заполняется специалистами Модельного центра [↑](#footnote-ref-1)