

# КАРТОЧКА, ЗАПОЛНЯЕМАЯ ГРАЖДАНИНОМ

## 1. Общие сведения

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Семейное положение \_\_\_\_\_  
(не женат (не замужем),

женат (замужем), разведен(а), вдовец (вдова), неполная семья)

Наличие гражданства \_\_\_\_\_  
(указывается страна)

Наличие детей до 14 лет, детей-инвалидов \_\_\_\_\_  
(количество детей до 14 лет,

дети-инвалиды до 18 лет, их возраст)

Место жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

## 2. Профессиональные сведения

Образование \_\_\_\_\_  
(общее базовое, общее среднее,

профессионально-техническое, среднее специальное, высшее, послевузовское или иное, указать специальность  
(направление специальности, специализацию), присвоенную квалификацию)

Уровень владения компьютером \_\_\_\_\_  
(не владею, пользователь, опытный пользователь)

С какими программами работали \_\_\_\_\_  
(указать программы)

Знание иностранных языков \_\_\_\_\_  
(не владею; какие, как: слабо, удовлетворительно, хорошо, свободно)

Наличие водительского удостоверения \_\_\_\_\_  
(укажите категорию: А, В, С, Д, Е)

Наличие медицинских противопоказаний к работе \_\_\_\_\_  
(укажите: имеются, не имеются)

Профессиональный опыт \_\_\_\_\_  
(опишите Ваши профессиональные знания, опыт,  
направления деятельности, профессиональный рост и достижения)

## 3. Отнесение к занятым гражданам, а также к другим (укажите: да, нет):

работ по трудовому договору \_\_\_\_\_

член (участник) юридического лица \_\_\_\_\_

индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_

выполнение работ по гражданско-правовым договорам \_\_\_\_\_

обучение в дневной форме получения образования \_\_\_\_\_

уход за ребенком в возрасте до 3 лет, ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, ребенком в возрасте до 18 лет, инфицированным вирусом иммунодефицита человека или больным СПИДом \_\_\_\_\_

назначена (обратились за назначением) пенсия по возрасту, за выслугу лет или профессиональная пенсия \_\_\_\_\_

обучавшийся в государственном учреждении образования за счет средств республиканского и (или) местного бюджетов и которому не предоставлено право на самостоятельное трудоустройство \_\_\_\_\_

отбывание наказания по приговору суда в виде исправительных работ, ограничения свободы \_\_\_\_\_

занятие деятельностью по оказанию услуг в сфере агротуризма, ремесленной, фермерской деятельностью \_\_\_\_\_

Укажите, где Вы работаете \_\_\_\_\_

## 4. Содействие в трудоустройстве

Укажите, в каких мерах содействия занятости со стороны органов по труду, занятости и социальной защите Вы заинтересованы в первую очередь (подчеркните):

4.1. трудоустройство на постоянную работу;

4.2. профессиональная подготовка, переподготовка, повышение квалификации;

4.3. участие в оплачиваемых общественных работах;

- 4.4. организация самостоятельной занятости;  
4.5. переезд в другую местность на новое место жительства и работы;  
4.6. временная работа;  
4.7. сезонная работа;  
4.8. другие (укажите) \_\_\_\_\_

## 5. Пожелания по профессии, специальности

(пожелания по профессии,

специальности, заполняются на основании имеющегося образования

и опыта работы, возможно по нескольким профессиям, специальностям)

## 6. Относятся ли Вы к категории граждан, особо нуждающихся в социальной защите и не способных на равных условиях конкурировать на рынке труда (подчеркните):

детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

родителям в многодетных и неполных семьях, а также воспитывающим детей-инвалидов;

инвалидам;

освобожденным из мест лишения свободы;

впервые ищущим работу в возрасте до 21 года;

лицам предпенсионного возраста (за два года до наступления возраста, дающего право на пенсию по возрасту на общих основаниях);

ветеранам боевых действий на территории других государств;

уволенным с военной службы, из органов внутренних дел, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля Республики Беларусь, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям в связи с окончанием срочной службы, ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников, по состоянию здоровья или по другим уважительным причинам без права на пенсию;

эвакуированным и отселенным из зон эвакуации (отчуждения), первоочередного и последующего отселения, а также самостоятельно выехавшим из этих зон после катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий;

иным гражданам, если это определено законами и актами Президента Республики Беларусь (укажите) \_\_\_\_\_

## 7. Если Вы уволены по собственному желанию, соглашению сторон, решили поменять место работы, что повлияло на данное решение (подчеркните):

7.1. низкая заработная плата, несвоевременность ее выплаты;

7.2. непрестижная работа;

7.3. неритмичность работы организации, необеспеченность работой, простои и так далее;

7.4. неудовлетворенность условиями, режимом труда;

7.5. удаленность организации от места жительства, плохое обеспечение транспортом;

7.6. нет возможности повысить уровень квалификации, приобрести новую или смежную профессию;

7.7. желание работать по имеющейся профессии, специальности;

7.8. желание организовать собственное дело;

7.9. рождение ребенка, воспитание детей, уход за больными;

7.10. другие (укажите) \_\_\_\_\_

## 8. Мотивация к трудоустройству

### 8.1. Почему вы желаете работать (подчеркните):

работа — источник заработка, залог материального благосостояния;

работа обеспечивает определенный социальный статус;

работа нужна для общения и полноценной жизни;

работа — способ реализации себя как личности и профессионала;

другое (укажите) \_\_\_\_\_

затрудняюсь ответить;

8.2. При появлении подходящей работы готовы ли приступить к ней на следующий день (да, не знаю, нет)

8.3. Готовы ли Вы пройти профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.4. Согласны ли Вы, что если нет предложений подходящей работы, принять не слишком привлекательное предложение работы (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.5. Можете ли Вы позволить себе не работать (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.6. Были бы Вы заинтересованы в поиске работы, если Вы пособие по безработице получали постоянно (да, не знаю, нет) \_\_\_\_\_

8.7. Если Вы не работали в последние 12 месяцев, укажите причину (подчеркните):

занятие в домашнем (личном подсобном) хозяйстве;

уход за ребенком в возрасте до 3 лет, другими членами семьи;

переезд на новое место жительства;

неудовлетворительное состояние здоровья;

нахождение на иждивении родственников;

другие (укажите) \_\_\_\_\_

## 9. Ранее регистрировались Вы в качестве безработного (подчеркните)

1. Да (укажите период) \_\_\_\_\_

2. Нет \_\_\_\_\_

(подпись гражданина)

(дата заполнения)