



**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИКАЗ

«15» апреля 2016

№ 27

Луганск

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В
МИНИСТЕРСТВЕ ЮСТИЦИИ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
02.06.2016 ЗА № 237/584

**Об утверждении форм Персональной карточки и
приложений к ней, направлений на трудоустройство
и на работы временного характера**

Для унификации заполнения документов в процессе обслуживания граждан, ищущих работу, и граждан, обратившихся за консультационными услугами, руководствуясь подпунктом 9 пункта 5.3 раздела 5 Положения о Государственном центре занятости Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 07.04.2015 № 02-04/89/15, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую единую форму Персональной карточки, приложений к ней, направлений на трудоустройство и на работы временного характера в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики (приложения № 1-3).

2. До разработки специализированного программного обеспечения в Луганской Народной Республике в процессе обслуживания клиентов территориальных центров занятости Луганской Народной Республики:

2.1. Специалистам территориальных центров занятости Луганской Народной Республики пользоваться электронными форматами документов

информационно-аналитической системы, утвержденной приказом Государственного центра занятости Украины от 15.08.2000 № 49 «Об утверждении и внедрении единой технологии обслуживания незанятого населения» (с изменениями), что не противоречит ч. 2 ст. 86 Временного Основного Закона (Конституции) Луганской Народной Республики.

2.2. Специалистам территориальных центров занятости Луганской Народной Республики, в которых отсутствует специализированное программное обеспечение, персональная карточка, приложения к ней, направления на трудоустройство и на работы временного характера заполняются на бумажных носителях в соответствии с утвержденными настоящим приказом едиными формами.

3. Заведующему сектором правового обеспечения Государственного центра занятости Луганской Народной Республики Гриценко Г.И. обеспечить в установленном порядке предоставление данного приказа на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Заместитель директора

И.В. Назарова

**Приложение №1
к приказу Государственного центра занятости
Луганской Народной Республики
от 15.04.2016 №27**

Код ЦЗ _____ Дата регистрации _____
 Название ЦЗ _____ Код специалиста _____
ПЕРСОНАЛЬНАЯ КАРТОЧКА № _____ ФИО специалиста _____
 лица, обратившиеся в ЦЗ _____ Фамилия _____
 Консультация Поиск работы _____ Имя _____
 Идентификационный номер _____ Дата рождения _____ Пол: муж. жен.
 Гражданство Украина Без гражданства Другое государство
 Поданный документ: Паспорт Свидетельство о рождении Удостоверен. на постоян. прож-ие _____ Серия и № _____
 Адрес в Луганской Народной Республике _____ Фактическое место жительства _____ Действительно до _____
 Город _____ Зарегистрирован до _____
 Район _____
 Населенный пункт _____
 Почтовый индекс _____
 Улица, дом, квартира _____ Телефон _____

1. Профессиональный опыт и образование, которые лицо считает основанием для поиска подходящей и другой работы

Должность (название)	ВЭД ПОУ для данной должности (название)	Опыт работы		Подходящая работа
		Стаж	Дата посл. увольнения	
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Уровень образования: Полное выс. Неполное выс. Проф.-тех. Базовое общее сред.
 Базовое выс. Полное общее сред. Начальное

Специальность (код, название) / Профессия (код, название)	Квалификация (код, название) / Уровень квалификации	Учебное заведение		Подходящая работа
		Название	Дата окончания	
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

для занятых не заполняется

2. Информация о последнем месте работы

Код ЕГРЮЛ _____ Название ПОУ _____ Страна _____
 Адрес ПОУ _____ Телефон _____
 ВЭД ПОУ _____ Форма собственности _____
 Должность лица _____
 Дата увольнения _____ Причина увольнения _____

3. Трудовая деятельность с последнего места работы

Дата приема _____
 Дата увольнения _____
 Трудовая книжка N _____

4. Отношение к занятости

Занятый
 Занятый, который находится в отпуске без сохранения з/платы Ученик 9-11 классов Студент
 Занятый, который работает неполный рабочий день или неделю Ученик профессионально-технического УЗ Пенсионер
 Занятый, который желает работать в своб. от осн. раб. время Зарегистрированный как субъект Другие категории
 Занятый, который желает сменить осн. место работы предпринимательской деятельности

Незанятый до одного года
 Высвобожденный в связи с изменениями в организации производства Уволенные по собственному желанию Уволенные на основании прекращения трудового договора
 Военнослужащие, уволенные в связи с сокращением численности или штата без права на пенсию Уволенные за нарушение трудовой дисциплины Выпускники общеобразовательных УЗ
 Демобилизованные с военной или альтернативной (невоенной) службы Уволенные из учреждений, которые исполняют наказания Выпускники профессионально-технических УЗ
 Уволенные из лечебно-трудовых профилакториев Выпускники высших УЗ
 Незанятый по другим причинам

5. Инвалидность

Группа инвалидности	Начало действия	Окончание действия
<input type="checkbox"/> Инвалид 1-ой группы		
<input type="checkbox"/> Инвалид 2-ой группы		
<input type="checkbox"/> Инвалид 3-ей группы		

для занятых не заполняется

6. Отдельные категории населения

	Начало действия	Окончание действия
<input type="checkbox"/> Дети (сироты) или дети, лишенные родительской опеки		
<input type="checkbox"/> Молодежь до 18 лет		
<input type="checkbox"/> Молодежь до 35 лет		
<input type="checkbox"/> Освобождены из учреждений, осуществляющих принудительное лечение		
<input type="checkbox"/> Освобождены из учреждений, исполняющих наказания		
<input type="checkbox"/> Женщины, которые имеют ребенка до 6 лет		
<input type="checkbox"/> Одиноким матери с ребенком до 14 лет		
<input type="checkbox"/> Одиноким матери с ребенком-инвалидом		
<input type="checkbox"/> Инвалиды, которые не достигли пенсионного возраста		

7. Трудоустройство

Приказ ПОУ: № _____ от _____ Страна _____
 Код ЕГРЮЛ _____ Название ПОУ _____
 Адрес ПОУ _____ Телефон _____
 ВЭД ПОУ _____ Форма собственности _____
 Должность лица _____

8. Снятие с учета

Дата закрытия	№ приказа ЦЗ	Дата приказа ЦЗ	Основание закрытия ПК

ФИО специалиста ЦЗ _____ Подпись специалиста ЦЗ _____ / _____ / _____

Государственный
центр занятости
Луганской Народной
Республики

центр занятости
Луганской Народной
Республики

(название ЦЗ)

(адрес ЦЗ)

тел. _____

(название предприятия, учреждения, организации)

(адрес предприятия, учреждения, организации)

НАПРАВЛЕНИЕ НА ТРУДОУСТРОЙСТВО

№ _____ от _____ г.

Центр занятости направляет _____
(фамилия, имя, отчество)

Для трудоустройства на должность _____

в соответствии с данными о потребности в работниках от _____ г.
Просим проинформировать центр занятости в течение пяти дней о принятом решении
письменно (возвращением корешка).

Специалист ЦЗ: _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

“ ____ ” _____ 20__ г.

Контактный телефон: _____

Приложение №2
к приказу Государственного центра
занятости
Луганской Народной Республики
от 15.04.2016 № 27

Код ЕГРЮЛ
Название ПОУ:

КОД ЦЗ
Название ЦЗ:
:

Рабочее место:
Специалист ЦЗ:
Шифр вакансии:

КОРЕШОК НАПРАВЛЕНИЯ НА ТРУДОУСТРОЙСТВО

№ _____ от _____ г.

Ответ о принятом решении

(фамилия, имя, отчество)

на должность _____

а) принят (а) с “ ____ ” _____ г. приказ от _____ г. № _____;

- заявленная вакансия
- незаявленная вакансия

б) отказано в приеме на работу по причине:

- вакансия занята
- кандидатура не соответствует требованиям
- отказался (ась) самостоятельно.

Просим направить (не направлять) на эту вакансию другую кандидатуру
(необходимое подчеркнуть).

(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)
М.П.

“ ____ ” _____ 20__ г.

Государственный
центр занятости
Луганской Народной
Республики

центр занятости
Луганской Народной
Республики
(название ЦЗ)

(адрес ЦЗ)

тел. _____

ПОУ _____

(юридический адрес предприятия, учреждения, организации)
(фактический адрес предприятия, учреждения, организации)

НАПРАВЛЕНИЕ

на работы временного характера

от _____ г. № _____
согласно договору от _____ г. № _____

Центр занятости направляет _____
для трудоустройства на временное рабочее место по профессии _____

в соответствии с договором № _____ от _____ г.

Просим проинформировать центр занятости в течение пяти дней о принятом
решении письменно (возвратом корешка).

Специалист ЦЗ: _____

Контактный телефон: _____

(подпись)

дата

Код ЕГРЮЛ: _____

Код ЦЗ: _____

Приложение №3
к приказу Государственного
центра занятости
Луганской Народной Республики
от 15.04.2016 № 27

Название ПОУ: _____

Название ЦЗ: _____

Рабочее место: _____
Специалист ЦЗ: _____
Шифр вакансии: _____

КОРЕШОК НАПРАВЛЕНИЯ

на работы временного характера

от _____ г. № _____
согласно договору от _____ г. № _____

Ответ о принятом решении

_____ г.
принимается на работу с “___” _____ г.

Профессия/должность _____

- заявленная вакансия
 незаявленная вакансия

Приказ № _____ от “___” _____ г.

Предложенной кандидатуре отказано в приеме на работу по причине:

- вакансия занята
 не соответствует требованиям
 отказ клиента

(должность)

(подпись)

(фамилия)

М.П.
(Отдел кадров)

“___” _____ г.