

PATVIRTINTA

Lietuvos darbo biržos prie Socialinės apsaugos
ir darbo ministerijos direktoriaus
2012 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-46

(Darbo ieškančio asmens kortelės forma)

DARBO IEŠKANČIO ASMENS KORTELĖ				FORMA 5-DIAK	
_____ teritorinė darbo birža _____ skyrius kodas _____					
A. REGISTRACIJOS ŽYMO					
Registracijos data:	Metai	mėn.	diena	Registracijos numeris	□□□□□□□□□□
	□□□□	□□	□□		
Užimtumas:	Kodas:	□□	Reikšmė:		
Tikslinė grupė:	Kodas:	□□	Reikšmė:		
Registracijos nutraukimo (archyvavimo) data				Metai	mėn. diena
				□□□□	□□ □□
Aptarnaujantis specialistas:		Vardas, pavardė _____		Nr. □□□□□□□□□□	
Asmens duomenis patikrinau		(Specialisto vardas, pavardė)		(parašas)	

B. ASMENS DUOMENYS						
Asmens kodas	□□□□□□□□□□	Valstybinio socialinio draudimo pažymėjimas	Serija	Numeris		
			□□	□□□□□□□□		
Vardas		Pavardė				
(Pildyti didžiosiomis raidėmis)		(Pildyti didžiosiomis raidėmis)				
Lytis □	V – vyras, M – moteris	Gimimo data*			Pilietybė _____	Tautybė* _____ * Pildyti neprivaloma
		Metai	mėn.	diena		
		□□□□	□□	□□		
*Pildoma tik užsieniečiams						

Adresas					
Gatvė _____	Namo Nr. _____	Buto Nr. _____	Kaimas _____	Seniūnija _____	
Rajonas _____	Miestas _____	Apskritis _____			
[X] Pažymėti pagrindinę nuotolinio paslaugų teikimo (kontaktų) priemonę, kuria bus pasiekiamas. Informacijai pasikeitus, informuoti specialistą per 3 d.d.					
[] Tel. Nr. □□□□□□□□□□			[] Mob. tel. Nr. □□□□□□□□□□		
[] Paštas _____			[] El. paštas _____		

Kalba	gimtoji		
Kitos kalbos	Supratimas	Kalbėjimas	Rašymas
			nurodyti mokėjimo lygį:
			pradedantysis
			pažengęs vartotojas

darbingumo lygis arba lengvas neįgalumo lygis	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Rūpintinis, kuriam iki pilnametystės buvo nustatyta rūpyba, kol jam sukaks 25 metai ☐																					
Iki įsiregistravimo teritorinėje darbo biržoje nedarbo biržoje nedirbęs 2 ir daugiau metų ☐	Darbingas asmuo iki 29 metų;	☐																			
Vyresnis kaip 50 metų darbingo amžiaus darbingas asmuo ☐	Pirmą kartą pradedantis darbo veiklą pagal įgytą kvalifikaciją ☐																				
Nėščia moteris, vaiko motina (įmotė) arba tėvas (įtėvis), vaiko globėjas, rūpintojas, asmuo faktiškai auginantis vaiką (įvaikį) iki 8 metų arba neįgalų vaiką (įvaikį) iki 18 metų, asmuo, prižiūrintis sergančius ar neįgaliuosius šeimos narius, kuriems NDNT sprendimu nustatyta nuolatinė slauga ar priežiūra ☐																					
Vaiko iki 8 m. gimimo data	<table><tr><td>Met ai</td><td>mėn .</td><td>die na</td></tr><tr><td>[[[]]</td><td>[[]]</td><td>[[]]</td></tr></table> Neįgalaus vaiko iki 18 m. gimimo data	Met ai	mėn .	die na	[[[]]	[[]]	[[]]	<table><tr><td>Metai</td><td>mėn .</td><td>diena</td></tr><tr><td>[[[[]]</td><td>[[]]</td><td>[[]]</td></tr></table> Slauga	Metai	mėn .	diena	[[[[]]	[[]]	[[]]	<table><tr><td>Met ai</td><td>mėn .</td><td>diena</td></tr><tr><td>[[[]]</td><td>[[]]</td><td>[[]]</td></tr></table>	Met ai	mėn .	diena	[[[]]	[[]]	[[]]
Met ai	mėn .	die na																			
[[[]]	[[]]	[[]]																			
Metai	mėn .	diena																			
[[[[]]	[[]]	[[]]																			
Met ai	mėn .	diena																			
[[[]]	[[]]	[[]]																			
Grįžęs iš laisvės atėmimo vietos ir kurio laisvės atėmimo laikotarpis buvo ilgesnis kaip 6 mėnesiai ☐																					
Priklausomas nuo narkotinių, psichotropinių ir kitų psichiką veikiančių medžiagų, baigęs psichologinės socialinės ir(ar) profesinės reabilitacijos programą ☐																					
Prekybos žmonėmis auka, baigusi psichologinės socialinės ir (ar) profesinės reabilitacijos programą ☐																					
Atleistas iš Ignalinos atominės elektrinės ☐																					
Grįžęs į Lietuvą nuolat gyventi politiniai kaliniai ir tremtiniai bei jų šeimų nariai ☐																					
Atleisto iš Ignalinos atominės elektrinės asmens šeimos narys ☐																					
C. PAGEIDAVIMAI DARBUI (TINKAMAS DARBAS)																					
Kuo norite dirbti? (išvardinti prioritetine tvarka) _____																					
Kokią naują profesiją pageidautumėte įsigyti? _____																					
Kokia individualia veikla pageidautumėte užsiimti? _____																					
Neapsisprendęs ☐																					
D. SUTIKIMAI/PRAŠYMAI																					
Sutinku, kad mano duomenys, reikalingi mano užimtumo nustatymui, nedarbo socialinio draudimo išmokos skyrimui, jos dydžiui ir mokėjimo trukmei nustatyti, ir duomenys, reikalingi dalyvauti užimtumo rėmimo priemonėse, būtų gaunami iš Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos (Sodros), Valstybinės mokesčių inspekcijos, Žemės ūkio informacijos ir kaimo verslo centro, Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos ir kitų institucijų, įstaigų ir registrų																					
Sutinku, kad mano duomenys būtų teikiami valstybės ir savivaldybių institucijoms ir įstaigoms teisės aktuose nustatytų funkcijų įgyvendinimui																					
Sutinku dalyvauti darbo rinkos stebėsenai organizuojamose apklausose																					
Sutinku, kad mano nurodyti duomenys, reikalingi darbo paieškai, būtų skelbiami Lietuvos darbo biržos interneto svetainėje																					
Su administracinių aktų, kurie yra skirti man arba turi tiesioginį poveikį mano teisėms ir pareigoms, priėmimu prašau būti supažindintas mano pasirinkta nuotolinio paslaugų teikimo priemone. Šiuo savo prašymu neatsisakau teisės gauti administracinių aktų kopijas, pateikęs prašymą raštu teritorinei darbo biržai																					
Patvirtinu, kad šioje kortelėje pateikti duomenys yra teisingi, kad nedirbu nelegaliai ir neturiu su darbo santykiais užsienio šalyje susijusių pajamų. Įsipareigoju pasikeitus šioje kortelėje nurodytiems duomenims, apie duomenų pasikeitimą per 3 darbo dienas pranešti teritorinei darbo biržai																					
Užpildymo data	<table><tr><td>Metai</td><td>mėn.</td><td>diena</td></tr><tr><td>[[[[]]</td><td>[[]]</td><td>[[]]</td></tr></table>	Metai	mėn.	diena	[[[[]]	[[]]	[[]]	Asmens parašas _____													
Metai	mėn.	diena																			
[[[[]]	[[]]	[[]]																			
E. PRAŠYMAS DĖL NEDARBO SOCIALINIO DRAUDIMO IŠMOKOS SKYRIMO																					
Prašau skirti man nedarbo socialinio draudimo išmoką ir ją pervesti į mano nurodytą sąskaitą banke.																					
Banko kodas _____																					
Asmeninės sąskaitos Nr. _____																					

												(bedarbio parašas)					
Bendras nedarbo socialinio draudimo stažas						mėn.			Nedarbo socialinio draudimo stažas per paskutinius 3 metus						mėn.		
Iš valstybės ar socialinio draudimo biudžetų gaunamos pensijos (išmokos) rūšis																	
Išmokos skyrimo data		Metai		mėn.		diena		Pradinis išmokos dydis		□□□,□□ Lt		(bedarbio parašas)					
		□□□□		□□		□□											
Perskaičiuotos išmokos skyrimo data		Metai		mėn.		diena		Perskaičiuotos išmokos dydis		□□□,□□ Lt		(bedarbio parašas)					
		□□□□		□□		□□											
Nedarbo socialinio draudimo išmoka neskiriama. Apie neskyrimo priežastis buvau informuotas.												(data, bedarbio parašas)					
SUDERINTA Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos 2012-01-25 raštu Nr. (13.7-51) SD-578																	
