

Diarienummer

Arbetssökandes sammanställning inför nystartsjobb

Använd i första hand det digitala formuläret för nystartsjobb som du hittar på Mina sidor. Om du inte kan använda det digitala formuläret ska du använda den här blanketten. Läs mer om nystartsjobb på arbetsformedlingen.se.

En arbetsgivare har ansökt om stöd för nystartsjobb inför en möjlig anställning. Du behöver därför fylla i den här blanketten och lämna in den tillsammans med eventuella intyg till Arbetsförmedlingen. Arbetsförmedlingen bedömer sedan om arbetsgivaren kan få stödet, dess tidsperiod och stödnivå.

Arbetssökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
---------	-----------	------------------------------

Har du arbetat eller studerat de senaste fem åren?

Från och med (ååmmdd)	Till och med (ååmmdd)	Arbetat eller studerat

Har du fått sjukpenning, rehabiliteringspenning, sjukersättning eller aktivitetsersättning under de senaste fem åren? *Observera att aktivitetsersättning inte är samma sak som aktivitetsstöd.*

Från och med (ååmmdd)	Till och med (ååmmdd)	Jag bifogar intyg från Försäkringskassan
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>

Underskrift på sista sidan

Diarienummer

Har du fått ekonomiskt bistånd under de senaste fem åren samtidigt som du varit arbetslös?

Från och med (ååmmdd)	Till och med (ååmmdd)	Jag bifogar intyg från kommunen
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>

Har du haft skyddat arbete på Samhall under de senaste fem åren?

Från och med (ååmmdd)	Till och med (ååmmdd)	Jag bifogar intyg från Samhall
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>

Har du dömts till minst 12 månader fängelse och är beviljad vistelse utanför anstalt eller är villkorligt frigiven, men ännu inte har fullgjort ett år av prøvotiden?

Från och med (ååmmdd)	Till och med (ååmmdd)	Jag bifogar intyg från kriminalvården
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>

Har du beviljats uppehållstillstånd eller uppehållskort under de fem senaste åren?

Från och med (ååmmdd)	Till och med (ååmmdd)	Jag bifogar intyg från Migrationsverket
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>

Underskrift på sista sidan

Diarienummer

Har du varit hemma på heltid och tagit hand om eget barn och som då var under 2 år?
Om barnet är adopterat gäller två år efter barnets ankomst till familjen.

Från och med (ååmmdd)	Till och med (ååmmdd)	Jag bifogar intyg om barnets födelsedatum (till exempel från Skatteverket) Ja <input type="checkbox"/>	Barnets födelsedatum (åååmmdd)
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	
		Ja <input type="checkbox"/>	

Jag försäkrar att uppgifterna jag lämnat i blanketten är riktiga och fullständiga

Underskrift arbetssökande

Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	