

UTREDNING

om fullgörande av skyldigheten att söka arbete

Namn:	Utredning för tid:
Hur har du fullgjort din skyldighet att söka arbete: ☐ Ansökan om en arbetsmöjlighet som varar över två veckor ☐ Annan åtgärd som fullgör skyldigheten att söka arbete: _____ _____ _____ (se anvisningen "Fullgörande av skyldigheten att söka arbete")	Datum för genomförande: Arbetsgivare: Arbetsuppgift:
Rapport om de åtgärder jag har vidtagit:	

Hur har du fullgjort din skyldighet att söka arbete: ☐ Ansökan om en arbetsmöjlighet som varar över två veckor ☐ Annan åtgärd som fullgör skyldigheten att söka arbete: _____ _____ _____ (se anvisningen "Fullgörande av skyldigheten att söka arbete")	Datum för genomförande: Arbetsgivare: Arbetsuppgift:
Rapport om de åtgärder jag har vidtagit:	

UTREDNING

om fullgörande av skyldigheten att söka arbete

Hur har du fullgjort din skyldighet att söka arbete: ☐ Ansökan om en arbetsmöjlighet som varar över två veckor ☐ Annan åtgärd som fullgör skyldigheten att söka arbete: _____ _____ _____ (se anvisningen "Fullgörande av skyldigheten att söka arbete")	Datum för genomförande:
	Arbetsgivare:
	Arbetsuppgift:
Rapport om de åtgärder jag har vidtagit:	

Hur har du fullgjort din skyldighet att söka arbete: ☐ Ansökan om en arbetsmöjlighet som varar över två veckor ☐ Annan åtgärd som fullgör skyldigheten att söka arbete: _____ _____ _____ (se anvisningen "Fullgörande av skyldigheten att söka arbete")	Datum för genomförande:
	Arbetsgivare:
	Arbetsuppgift:
Rapport om de åtgärder jag har vidtagit:	

Datum:
