

Anmeldeformular inkl. Kostengutsprache

TEILNEHMENDE PERSON

Name: AHV-Nr.:
 Vorname: Geburtsdatum:
 Adresse: Telefon:
 Wohnort: E-Mail:

Art der Aufenthaltsbewilligung: N C B F gültig bis:
 Deutschkenntnisse: gut mittel schwach Sprachniveau (wenn bekannt):
 Ausbildung: ungelernt gelernt EBA/EFZ andere Ausbildung
 Erlernter Beruf: Letzte Tätigkeit:
 Gewünschter Einsatzbeginn: Einsatzdauer:

ZUWEISENDE STELLE

Anmeldende Stelle: Berater/in:
 Telefon: Mail:

GEWÜNSCHTES PROGRAMM

Praxis Check

Arbeit statt Sozialhilfe Höhe des zu erarbeitenden Betrages:
 Auszahlung: einmal pro Monat (bevorzugt) einmal pro Woche (Donnerstags)
 Auszahlungskonto: (Bitte Kontoangaben beilegen)
 Lohnabtretung an Gemeinde Lohnauszahlung direkt an Teilnehmenden
 Fachrichtung: Velostation Reinigung, Umzüge

Soziale Integration Gewünschtes Pensum: %
 Fachrichtung: Velostation Reinigung, Umzüge Basisbeschäftigung

Berufliche Integration Arbeitseinsatz Gewünschtes Pensum: %
 Fachrichtung: Velostation Reinigung, Umzüge Basisbeschäftigung
 Coaching:
 Bewerbungs-Coaching (wöchentlich) (zweiwöchentlich)
 Job-Coaching (wöchentlich) (zweiwöchentlich)

Potenzialabklärung für VA/Flü Praxisassessment interner Arbeitseinsatz Jobcoaching VA/Flü
 externer Arbeitseinsatz Modul 1 Modul 2 Modul 3
 Bewerbungscoaching

EG AVIG Anmeldung läuft über Koordinationsformular von der zuständigen RAV

Bemerkungen:

Ort: Datum: Stempel der Gemeinde/des Amtes und Unterschrift:

Beilagen:

- ◆ Einzahlungsschein/Kontoangaben von der zuweisenden Stellen (Bei einer Lohnauszahlung an den Teilnehmenden bei «Arbeit statt Sozialhilfe» Kontoangaben vom Teilnehmenden)
- ◆ Bei AusländerInnen bitte eine Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen