

# Anmeldeformular inkl. Kostengutsprache

## TEILNEHMENDE PERSON

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

Art der Aufenthaltsbewilligung: ☐ 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  
☐ Bewerbungcoaching

## 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