[ ]  **integration.arbeit**  [ ]  **Diverse Finanzierer**

[ ]  **Regelsozialhilfe** [ ]  **Asylsozialhilfe**

**Erstgespräch mit Sozialarbeiter\*in** **ja** [ ]  **nein** [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien** |  |
| **Name\*:**  | **Vorname\*:**  |
| **Strasse\*:**  | **PLZ/ Ort\*:**  |
| **Geb.-Datum\*:** **Geschlecht\*:** [ ]  M [ ]  W | **Kinder (Anzahl und Jahrgang)\*:** |
| **Zivilstand:** [ ]  ledig [ ]  verheiratet | **Bewilligung (Ausländer)\*:** [ ]  B [ ]  C [ ]  N [ ]  F |
| **SV-Nummer\*:**  | **Gültig bis\*:****Einreise in die CH\*:** |
| **Nationalität\*:****Heimatort (bei CH)\*:**  | **Telefon (Mobil)\*:** |
| **Telefon (Privat):**  | **Führerausweis:** |
| **E-Mailadresse\*:**  | [ ]  PW [ ]  Motorrad [ ]  Lastwagen [ ]  Stapler |
| **Erlernter Beruf\*:**  | **Letzte Tätigkeit\*:** |
| **Einsatz ab:\***  | **Dauer:**  |
| **Mögliches Pensum\*:**  | **Empfohlene Tätigkeit (Abteilung)\*:** |

|  |
| --- |
| ***Unfallversicherung:****Die temporären Mitarbeitenden sind während der Programmteilnahme bei der SUVA gegen Berufs- und Nichtberufsunfall versichert.* |

|  |
| --- |
| **Ausbildung (nur auszufüllen, wenn kein Lebenslauf beigelegt werden kann)\*** |
| [ ]  Kein Abschluss |  |
| [ ]  Abschluss, berufliche Grundbildung | Welcher:       |
| [ ]  Abschluss, höhere Berufsbildung | Welcher:       |
| [ ]  Weiterbildungen:       |  |

|  |
| --- |
| **Berufserfahrung (nur ausfüllen, wenn kein Lebenslauf beigelegt werden kann)\*** |
| **Firma:** | **Funktion:** | **Dauer:** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Einschränkungen der Arbeitsmöglichkeit\*** |  |
| **Art:** | **Bemerkungen:** |
| [ ]  Gesundheit (Arztzeugnis beilegen) |       |
| [ ]  Familienorganisation |       |
| [ ]  Finanzielle Situation |       |
| [ ]  Rechtliche Situation |       |

|  |
| --- |
| **Bereits durchgeführte Abklärungen/ Massnahmen (Institution und Datum angeben)\*** |
|       |
|       |
| **Ziele/ berufliche Perspektiven\*** |
|       |
|       |
|       |
|       |
| **Bemerkungen** |
|       |
|       |
|       |

**\* Angaben zwingend erforderlich**

Beilagen: [ ]  **Tabellarischer Lebenslauf mit Zeugnissen\***  Anmeldung bitte an folgende Adresse weiterleiten:

 [ ]  Bericht persönliche Situation/Ziele\* Netzwerk Grenchen

 [ ]  Arztzeugnisse\* Monika Palermo

 [ ]  Kopie Ausländerausweis£\* Kapellstrasse 26

 [ ]  ………………………………………………….. 2540 Grenchen

 032 513 65 21

 monika.palermo@netzwerk-grenchen.ch

|  |
| --- |
|  |

Datum/ Unterschrift Sach-/Sozialarbeiter\*in Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sozialregion\*:

Sach-/Sozialarbeiter\*in\*:

E-Mail\*:

Tel.Nr.\*:

*Verrechnung für die Programmteilnahme: Gemäss AGS-Richtlinien*

*Vorgespräch 250.00 CHF*

*Programmtag (Tagesstruktur in Abteilung) 90.00 CHF (1‘953.00 / Mt.). Effektive Einsatztage im Ein- und Austrittsmonat.*

*Coachings 250.00 CHF/Std.*

*Keine Verrechnung bei Anstellung vor Eintritt.*

*Die reguläre Kündigungsfrist beträgt zwei Wochen. Abgeltung bei Abbruch: 5 Tagessätze.*