

Anmeldung BIAS-Angebote

Erstanmeldung? ja nein IV involviert? ja nein
RAV involviert? ja nein CMBB involviert? ja nein

KESB involviert? ja nein

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ/Ort: _____
Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____
Zivilstand: _____ AHV-Nr.: _____
Nationalität: _____ Ausweis: _____ Gültig bis _____
Telefon: _____ Mobile: _____
E-Mail _____

Kinder (Vorname & Jg) _____

Ist die angemeldete Person bei der Anmeldung in einer **bezahlten Stelle**? ja nein

PW-Fahrausweis: ja nein Staplerausweis: ja nein

Beruflicher Werdegang (in Stichworten; falls vorhanden Lebenslauf beilegen)

Gesundheitliche oder andere Einschränkungen

Möglicher Beschäftigungsgrad: _____ % (Für SI, Stellenvermittlung und BIP mindestens 50%)

Die zuweisende Stelle stellt sich eine Aufnahme in folgendes Programm vor:

Soziale Integration (SI) Berufliche Integration mit Perspektive (BIP) Einzelcoaching (EC)
 Komm. Integrationsangebot (KIA) Komm. Integrationsangebot (KIA) Bewerbungswerkstatt

Informationen zu den Angeboten finden Sie unter www.maximum.ch/start

Individuelle Zielsetzung für die angemeldete Person:

Informationen zum Ablauf und zum Einsatz

Aufnahmekriterien & Zielsetzung

- **(Teil)Leistungsfähigkeit:** bei gesundheitlichen Einschränkungen wird ein ärztliches Arbeitsunfähigkeitszeugnis verlangt (Formular wird bei Vorstellungsgespräch abgegeben).
- **Psychische Stabilität** soweit gegeben, dass eine regelmässige Programmteilnahme realistisch scheint.
- **Suchtfreies Verhalten** am Arbeitsplatz muss möglich sein.

Übergeordnetes Ziel ist die **berufliche Integration** in den ersten Arbeitsmarkt. Mögliche weitere Ziele:

- Aufbau einer geregelten Tagesstruktur
- Gewinn an beruflich relevanter Kompetenz (Arbeitsverhalten, Teamfähigkeit)
- Nachweis aktueller Leistungsfähigkeit

Über die Programmzuteilung wird anlässlich des Vorstellungsgesprächs entschieden. Die Einladung erfolgt nach Eingang der Anmeldung. Die Dauer des Anmeldeverfahrens ist abhängig von der Verfügbarkeit der Plätze. Bei Rückfragen wenden Sie sich an unsere Triagestelle (Tel. 062 918 80 86).

Versicherung – wichtiger Hinweis

Programmteilnehmende sind ab dem Tag der Unterzeichnung der Einsatzvereinbarung bis zum Tag des Austritts aus dem Verein maxi.mumm gegen Berufsunfälle (BU) und Nichtberufsunfälle (NBUV) bei der SUVA versichert.

Sozialdienst: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datum _____

Unterschrift SozialarbeiterIn _____

Unterschrift angemeldete Person _____

Die / Der SozialarbeiterIn wünscht am Vorstellungsgespräch dabei zu sein

⇒ Bitte Anmeldung **elektronisch ausfüllen**, unterschreiben und an untenstehende Post- oder Mailadresse senden, danke.