

Asylsozialhilfe

Regelsozialhilfe

Qualifizierung (CHF 80.— pro Tag)

integration.arbeit (CHF 90.— pro Tag, zzgl. Jobcoaching CHF 250. — pro Stunde)

Talent (CHF 100.— pro Tag)

first step (CHF 120.— pro Tag)

Jobcoaching (CHF 200.— pro Stunde)

Beschäftigung II (CHF 50.— pro Tag)

Angaben zur Person (bitte vollständig ausfüllen)			
Name		Vorname	
Adresse		PLZ / Ort	
Tel. Nr.		E-Mail	
Geb. Datum		Geschlecht	
Nationalität		Ethnische Herkunft	
<input type="checkbox"/> L / <input type="checkbox"/> N / <input type="checkbox"/> F VA 7+ / <input type="checkbox"/> F VA 7- / <input type="checkbox"/> F FL 7+ / <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F FL 7- / <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> B FL 5+ / <input type="checkbox"/> B FL 5- / <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> CH (Kopie Ausländerausweis zwingend beizulegen)		Gültig bis	
Sozialversicherungsnummer 756. . . (zwingend anzugeben)		Einreisedatum in die Schweiz	
Zivilstand		Erlerner Beruf	
Letzte ausgeübte Tätigkeit/Jahr		Einsatzmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (welches Pensum?)
Gewünschte Einsatzdauer			
Möchten Sie am Zwischen- bzw. am Abschlussgespräch dabei sein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Die Teilnehmer sind im Einsatzbetrieb nicht SUVA-versichert! Die Sicherstellung der Unfallversicherung erfolgt durch die **Sozialen Dienste!** Der Teilnehmende ist unfallversichert: Datum: Visum:

Unterschrift TeilnehmerIn:

SozialberaterIn:

Ort, Datum

SozialberaterIn / SachbearbeiterIn (Name/Vorname):
Adresse Sozialdienst:
Telefon: Email:

Generelle Informationen					
Sprachkenntnisse	Mündlich gut, kann einen Auftrag ganzheitlich verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringe Kenntnisse, benötigt Schritt für Schritt Anleitung
Tagesstruktur	Pünktlich, wenig Fehlzeiten, selten krank, meldet sich ab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Öfters unpünktlich, fehlt häufig, unentschuldigte Absenzen
Körperliche Voraussetzung	Wenig Einschränkungen, wetterresistent, für körperliche Beschäftigung geeignet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hat starke körperliche Einschränkungen, benötigt eine körperlich schonende Tätigkeit
Verhaltensauffälligkeiten	Keine erkannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neigt zu aggressivem Verhalten, ist impulsiv, hat Mühe mit Kritik
Suchtprobleme	Keine bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?
Begleitung	Sporadisch, lernt, ist wissbegierig und führt Aufträge selbständig aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enge Begleitung, ist unselbständig, braucht sehr viel Hilfe und Anleitung
Psychische Verfassung	Nichts bekannt / keine Belastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwer belastet, unstabil Schwankungen im Alltag
Medikamente	Keine bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nimmt Medikamente (bitte unter Bemerkungen aufführen, welche und für was)
Operationen	Keine bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hatte Operationen (bitte unter Bemerkungen aufführen, welche und wann)

Weitere wichtige Bemerkungen / Hinweise
<p>Psychische Verfassung: (Diagnosen, Klinikaufenthalte, psychiatrische Behandlungen, sonstiges)</p> <p>Medikamente (welche und für was)</p> <p>Operationen (welche und wie lange ist es her/körperliche Belastbarkeit/Einschränkungen)</p> <p>Programmeinsätze (wo und wie lange, Verhalten)</p> <p>Sonstige Bemerkungen (was wir noch wissen sollten)</p> <p>Gewünschte Ziele, die erreicht werden sollten</p>

Versand der Anmeldung

Diese Unterlagen bitte der Anmeldung beilegen

- Kopie des Ausländerausweises (Zwingend mitzusenden, werden für die Arbeitsbewilligung benötigt)
- Kopie der Krankenkasse Police
- Kopie des Lebenslauf und Arbeitszeugnisse (falls vorhanden)

Via Post

Genossenschaft Regiomech
Langfeldstrasse 28
4528 Zuchwil

Via E-Mail

info@regiomech.ch

Bei Fragen steht Ihnen folgende Person zur Verfügung:

Herr Farid El Benna (032 686 88 22)

Bitte füllen Sie uns diese Fragen vollständig aus und besprechen diese bitte mit den Teilnehmenden. Diese Informationen sind für die Anamnese unverzichtbar, verhindern Fehlzusweisungen oder ein langwieriges Sammeln von Erkenntnissen, die bereits bei der Anmeldung klar gewesen wären.

Bei nicht vollständig ausgefüllten Unterlagen oder fehlenden Unterschriften, erlauben wir uns, die Rücksendung der Unterlagen an die zuständige SozialberaterIn.