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

[ ]  **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 |  |
| [ ]  L / [ ]  N / [ ]  F VA 7+ / [ ]  F VA 7- / [ ]  F FL 7+ / [ ]  S[ ]  F FL 7- / [ ]  B / [ ]  B FL 5+ / [ ]  B FL 5- / [ ]  C / [ ]  CH(Kopie Ausländerausweis zwingend beizulegen) | Gültig bis |  |
| Sozialversicherungsnummer 756. **.     .**(zwingend anzugeben) | Einreisedatum in die Schweiz |  |
| Zivilstand |  | Erlernter Beruf |  |
| Letzte ausgeübte Tätigkeit/Jahr |  | Einsatzmöglich-keiten? | [ ]  Vollzeit[ ]  Teilzeit (welches Pensum?)  |
| Gewünschte Einsatzdauer |  |
| Möchten Sie am Zwischen- bzw. am Abschlussgespräch dabei sein? [ ]  Ja [ ]  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 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Geringe Kenntnisse, benötigt Schritt für Schritt Anleitung |
| **Tagesstruktur** | Pünktlich, wenig Fehlzeiten, selten krank, meldet sich ab | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Öfters unpünktlich, fehlt häufig, unentschuldigte Absenzen |
| **Körperliche Voraussetzung** | Wenig Einschränkungen, wetterresistent, für körperliche Beschäftigung geeignet | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Hat starke körperliche Einschränkungen, benötigt eine körperlich schonende Tätigkeit |
| **Verhaltensauffällig-****keiten** | Keine erkannt | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Neigt zu aggressivem Verhalten, ist impulsiv, hat Mühe mit Kritik |
| **Suchtprobleme** | Keine bekannt | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Wenn ja, welche? |
| **Begleitung** | Sporadisch, lernt, ist wissbegierig und führt Aufträge selbständig aus | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Enge Begleitung, ist unselbständig, braucht sehr viel Hilfe und Anleitung |
| **Psychische Verfassung** | Nichts bekannt / keine Belastung | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Schwer belastet, unstabil Schwankungen im Alltag |
| **Medikamente** | Keine bekannt | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Nimmt Medikamente (bitte unter Bemerkungen aufführen, welche und für was) |
| **Operationen** | Keine bekannt | [ ]  | [ ]  | [ ]  | Hatte Operationen (bitte unter Bemerkungen aufführen, welche und wann) |

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

|  |
| --- |
| **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 RegiomechLangfeldstrasse 284528 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 Fehlzuweisungen 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, dieRücksendung der Unterlagen an die zuständige SozialberaterIn. |