

- integration.arbeit** (CHF 90.— pro Tag, zzgl. Jobcoaching CHF 250. — pro Stunde)
- Jobcoaching integration.arbeit** (CHF 250.— pro Stunde)
- Talent** (CHF 100.— pro Tag)
- first step** (CHF 120.— 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 integration.arbeit sind in der Phase 1 ab dem 4. Monat bei uns SUVA-versichert. Die Sicherstellung der Unfallversicherung der ersten drei Monate sowie der restlichen Teilnehmenden erfolgt durch die **Sozialen Dienste!**

**Der/die Teilnehmende ist unfallversichert: Datum: Visum:**

**Unterschrift TeilnehmerIn:**

**SozialberaterIn:**

**Ort, Datum**

Sozialberater*in / Sachbearbeiter*in (Name/Vorname):	
Adresse Sozialdienst:	
Telefon:	Email:

Generelle Informationen					
<b>Sprachkenntnisse</b>	Mündlich gut, kann einen Auftrag ganzheitlich verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Geringe Kenntnisse, benötigt Schritt für Schritt Anleitung
<b>Tagesstruktur</b>	Pünktlich, wenig Fehlzeiten, selten krank, meldet sich ab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Öfters unpünktlich, fehlt häufig, unentschuldigte Absenzen
<b>Körperliche Voraussetzung</b>	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
<b>Verhaltensauffälligkeiten</b>	Keine erkannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neigt zu aggressivem Verhalten, ist impulsiv, hat Mühe mit Kritik
<b>Suchtprobleme</b>	Keine bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?
<b>Begleitung</b>	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
<b>Psychische Verfassung</b>	Nichts bekannt / keine Belastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwer belastet, unstabil Schwankungen im Alltag
<b>Medikamente</b>	Keine bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nimmt Medikamente (bitte unter Bemerkungen aufführen, welche und für was)
<b>Operationen</b>	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 sind bitte der Anmeldung beizulegen:

- Kopie des Ausländerausweises (zwingend mitzusenden, werden für die Arbeitsbewilligung benötigt)
- Kopie des Lebenslaufes und der Arbeitszeugnisse (falls vorhanden)

**Versand per E-Mail an [info@regiomech.ch](mailto:info@regiomech.ch)**

**Bei Fragen steht Ihnen unser Integrationsberater, Herr Farid El Benna (032 686 88 22/farid.elbenna@regiomech.ch) zur Verfügung.**

**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 Sozialberater\*in.