

Anmeldeformular Klient*in Sozialamt

Klient*in

Name, Vorname

Geb.-Datum / Geschlecht

männlich

weiblich

Handy / Telefon / E-Mail

Strasse, Nr, PLZ, Ort

AHV-Nr.

IV-Rente

Ja

Nein

Heimatort / Nationalität

Falls Ausländer*in

(bitte Kopie Ausländerausweis mitsenden)

Aufenthaltsbewilligung

C

B

F

N

Konfession

Zivilstand

**seit*

Fahrausweis

PW

LKW

Ohne

Bildung

Ausbildung(en)

(Aufzählen oder Lebenslauf beilegen)

Berufserfahrungen

(Funktion, Firma, Dauer)

(Aufzählen oder Lebenslauf beilegen)

Richtziel Sozialamt

Zuweisung Zwecks	Abklärung mit anschl. <i>(Wählen Sie ein Element aus)</i>		
Job-/Lehrstellencoaching	Werkstatt	Werkstatt light	Einzel-Coaching
Bevorzugter Arbeitsbereich	<i>(Wählen Sie ein Element aus)</i>		
Bevorzugter Standort	<i>(Wählen Sie ein Element aus)</i>		
Bevorzugtes Pensum in %			
Anstellungsdauer	unbefristet	befristet (<i>9 Monate</i>), <i>andere:</i>	
Stundenabrechnung	monatlich	wöchentlich	
Arztzeugnis ab 1. Arbeitstag	ja	nein	
Lohnabtretung an Sozialamt	ja	nein	

Bemerkungen

Körperliche Einschränkungen vorhanden	Nein	Ja, welche:
Psych./kogn. Einschränkungen	Nein	Ja, welche:
Suchtthematik vorhanden	Nein	Ja, welche:

Zuweisung durch/am

zuständige*r Sozialberater/-in Telefon/

E-Mail

Datum der Anmeldung

Anmeldeformular herunterladen - speichern - ausfüllen und zurücksenden an:

intake@tosam.ch