

Arbeitsvermittlung

Albisriederstrasse 164 8003 Zürich www.aoz.ch Telefon 044 415 66 20 arbeitsvermittlung@aoz.ch

Bearbeiten Sie dieses Dokument in einem PDF-Reader (z.B. Adobe Acrobat), um es per E-Mail zu senden.

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Bewerbungsunterstützung und Nachbegleitung (Arbeitsintegrationscoaching Modul III)								AI-04-020				
AFBB	erichte aus so	ebnisse der hon besuc terlagen (L	neldung inkl. Potenzialabklärun hten Programmen ebenslauf, Arbeitsz		•							
Preise und Dauer der Bewerbungsunterstützung und Nachbegleitung												
Leistungskomponenten			Dauer	der Kostengutsprac	Einheit	Preis						
	Arbeitsintegrationscoaching Modul III (Bewerbungsunterstützung, Vermittlung)				werbungsunterstütz nate oder bis zum Si	Monat	CHF 900					
	Arbeitsintegrationscoaching Modul III (Nachbegleitung)				llenantritt beginnt di ung von max. 3 Mor	Monat	CHF 640					
Finanzierung												
☐ Integrationspauschale				andere								
Per	sonalien Tei	Inehmer/i	n									
Anrede		☐ Frau	Herr		E-Mail							
Name					Geburtsdatum							
Vorname					Nationalität							
Strasse / Nr.					Zivilstand							
PLZ / Ort					Einreisedatum							
Telefon / Mobile					Aufenthaltsstatus							
Fall	führende St	elle										
Gemeinde					Zuweisende Stelle							
Anrede		☐ Frau ☐ Herr			PLZ / Ort							
Name					Telefon / Mobile							
Vorname					E-Mail							
Stra	Strasse / Nr.											
Angaben zu dem/der Teilnehmer/in sofern nicht bereits im Formular "Ergebnisse der Potenzialabklärung" (Kurzassessment) aufgeführt												
Mindestarbeitsfähigkeit / Einschränkungen												
	euungspflicht Ierbetreuung	en / Möglic	hkeiten der									

Dokument: FORM_Anmeldung-Kostengutsprache BU AOZ_BSI_2023

Autor*in: Angebotsleitung

Freigabe: Fachbereichsleitung – 05.12.2023

Seite: 1/2 Sprache / Version: DE / V2

Klassifizierung: 0 (nicht klassifiziert)

Ausbildungen / Qualifikationen								
Berufs- / Arbeitserfahrungen								
Weitere Bemerkungen								
Deutschkenntnisse mündlich	gering		☐ mittel		gut			
Deutschkenntnisse schriftlich	gering		☐ mittel		gut			
Erworbenes Zertifikat Deutsch	☐ A1	☐ A2	☐ B1	☐ B2	☐ C1	☐ C2		
Unterschriften								
Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den oben aufgeführten Preis innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Es gelten die AGB der Abteilung Berufliche und Soziale Integration. Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail akzeptiert die zuweisende Stelle diese AGB. Für die Stadt Zürich als zuweisende Stelle gelten die Vereinbarungen gemäss Rahmenvertrag.								
Datum, Ort		Stempel, Unterschrift Fallführende Stelle						
Mit der Unterschrift willigt der/die Teilnehmer/in ein, dass ihre Daten zwischen der fallführenden Stelle und dem beauftragten Angebot gemäss vorliegender Anmeldung ausgetauscht werden. Eine Verwendung der Daten ist ausschliesslich im Rahmen des Datenaustausches zwischen den oben genannten Stellen zulässig. Zudem verpflichtet sich der/die Teilnehmer/in, pünktlich zu den Beratungsterminen zu erscheinen und aktiv bei der Stellensuche mitzuwirken.								
Datum, Ort		Unterschrift [*]	Teilnehmer/	in				