

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

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Arbeitsintegration – Interne Arbeitseinsätze (Gruppenprogramme)

Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie mit dem nebenstehenden Button.

Personalien Klient*in *

* Diese Felder müssen ausgefüllt werden (Pflichtfelder)

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Klient*in ist gehörlos	Sozialversicherungs-Nr.
Name		Telefon / Mobile	
Vorname		Nationalität	
Strasse / Nr.		Geburtsdatum	
PLZ / Ort		Aufenthaltsbewilligung	
E-Mail		Zemis-Nr.	

Kontaktinformationen zuweisende Stelle *

Zuweisende Stelle	Ansprechperson	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name	PLZ / Ort		
Vorname	Telefon / Mobile		
Strasse / Nr.	E-Mail		

Finanzierung

Integrationspauschale Gemeinde

Eine Finanzierung durch die Integrationspauschale ist bei allen untenstehenden Angeboten möglich ausser bei der Handwerkstatt. Klient*innen mit Status N können angemeldet werden, eine Finanzierung durch die Integrationspauschale ist bei Status N aber nicht möglich.

Kostengutsprache (Preise pro Monat) *

Bitte füllen Sie pro Klient*in eine Anmeldung aus

Gewünschter interner Arbeitseinsatz:

<input type="checkbox"/> Tasteria	CHF 2'325 / Monat	<input type="checkbox"/> Züri rollt Velowerkstatt	CHF 2'325 / Monat
<input type="checkbox"/> Riedbach	CHF 2'325 / Monat	<input type="checkbox"/> Züri rollt Velostation	CHF 775 / Monat
<input type="checkbox"/> Paprika	CHF 2'325 / Monat	<input type="checkbox"/> Handwerkstatt	CHF 2'325 / Monat
<input type="checkbox"/> Brockito	CHF 2'325 / Monat	(nur Gemeinde-Finanzierung)	

Pensum

%

Gewünschter Einsatzbeginn

Optionale Angebote (nur in Kombination mit einem Arbeitseinsatz buchbar)

<input type="checkbox"/> Programmbegleitende Deutschförderung im Kurssetting	– steht für alle internen Arbeitseinsätze ausser Handwerkstatt zur Verfügung – Platzzahl beschränkt	CHF 395 / Monat
<input type="checkbox"/> Bewerbungsunterstützung/-coaching für arbeitsmarktnahe Teilnehmende	– steht für alle internen Arbeitseinsätze ausser Handwerkstatt zur Verfügung – definitive Aufnahme in das Bewerbungscoaching nach Prüfung der Anmeldung durch die Angebotsleitung	CHF 900 / Monat

Laufzeit der Kostengutsprache ab Einsatzbeginn

(mindestens 6 Monate)

Unterschrift *

Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den Preis für den angemeldeten Einsatz ab Einsatzbeginn sowie für die angemeldeten optionalen Angebote ab Modulstart quartalsweise jeweils innerst 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen.

Es gelten die AGB der AOZ Abteilung Bildung und Arbeit.

Mit Ankreuzen des nebenstehenden Feldes bestätige ich, die AGB der AOZ Abteilung Bildung und Arbeit zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Datum, Ort

Stempel, Unterschrift Berater*in

Zusätzliche Informationen zum*zur Klient*in					
* Diese Felder müssen ausgefüllt werden. (Pflichtfelder)					
Deutschkenntnisse		Nur ausfüllen, falls Deutsch <u>nicht</u> Muttersprache des*der Klient*in ist			
Deutschkenntnisse mündlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> höher
Deutschkenntnisse schriftlich	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> höher
Bisherige Arbeitserfahrung					
Der*die Klient*in hat	<input type="checkbox"/> nie in der Schweiz gearbeitet				
	<input type="checkbox"/> in der Schweiz gearbeitet				
	<input type="checkbox"/> Arbeitserfahrung in der Branche des Programms, für das er*sie angemeldet wurde.				
Weitere Hinweise zur Arbeitserfahrung					
Andere Programme / Kurse					
Der*die Klient*in ist zurzeit in einem anderen Programm / Kurs angemeldet	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja				
	Wenn ja, in folgendem				
	von bis				
Wichtigste Ziele der Programmteilnahme sowie weitere Bemerkungen					
Welches sind die wichtigsten Ziele der Programmteilnahme? (bitte stichwortartig auflisten)					
Weitere Bemerkungen					
Beilagen					
<input type="checkbox"/> Ausweiskopie des*der Klient*in *					
<input type="checkbox"/> Arbeitszeugnisse (falls vorhanden)					
<input type="checkbox"/> Lebenslauf (falls vorhanden)					
<input type="checkbox"/> Deutsch-Zertifikat, Kursbestätigungen / Diplome etc. (falls vorhanden)					
<input type="checkbox"/> anderes:					
Einverständnis des*der Klient*in					
<input type="checkbox"/> Mit Ankreuzen des nebenstehenden Feldes bestätigt der*die anmeldende Berater*in, dass die Teilnahme mit dem*der Klient*in zeitnah zur Anmeldung besprochen wurde und dass er*sie damit einverstanden ist.					