

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

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Ressourcenabklärung			
Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie an praxischeck@aoz.ch oder an AOZ Administration BIA, Eggbühlstrasse 15, 8050 Zürich.			
Personalien Klient*in *		* Diese Felder müssen ausgefüllt werden (Pflichtfelder)	
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Gesetzl. Vertreter*in	
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Nationalität	
Strasse / Nr.		Sozialversicherungs-Nr.	
PLZ / Ort		Aufenthaltsstatus	
E-Mail		Zemis-Nr.	
Telefon / Mobile			
Kontaktinformationen zuweisende Stelle *			
Zuweisende Stelle		Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name		PLZ / Ort	
Vorname		Telefon / Mobile	
Strasse / Nr.		E-Mail	
Kostengutsprache		Bitte füllen Sie pro Klient*in eine Anmeldung aus	
Preis für eine Ressourcenabklärung: CHF 3'500 (4-wöchige Ressourcenabklärung unabhängig vom Pensum)			
Unterschrift *			
Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den Preis für das angemeldete Programm ab dem effektiven Einsatzbeginn jeweils innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Es gelten die <u>AGB der AOZ Abteilung Bildung und Arbeit</u> . <input type="checkbox"/> 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	
Mögliches Pensum		%	
Gewünschter Einsatzbeginn			
Mögliche Arbeitszeiten / -Tage			
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.			
Gewünschter Abklärungsbereich (bitte nur ein Modul ankreuzen) *			
<input type="checkbox"/> Modul „Jugendliche“		<ul style="list-style-type: none"> – Auffassungsgabe – Ausdauer / Belastbarkeit – Pünktlichkeit / Termintreue – äussere Erscheinung / Auftreten – Umgangsformen – Motivation 	

<input type="checkbox"/> Modul „50+“	<ul style="list-style-type: none"> – Arbeitstempo – Ausdauer / Belastbarkeit – Konflikt- und Kritikfähigkeit – Flexibilität – Verantwortungsbewusstsein / Vertrauenswürdigkeit – Motivation
<input type="checkbox"/> Modul „Gesundheitliche Abklärung“	<ul style="list-style-type: none"> – Arbeitstempo – Ausdauer / Belastbarkeit – Selbsteinschätzung – äussere Erscheinung – schwere Dinge heben – stehend arbeiten / lange stehen – sitzend arbeiten / lange sitzen – Erscheinung / Auftreten
<input type="checkbox"/> Modul „Neu im Schweizer Arbeitsmarkt“	<ul style="list-style-type: none"> – Arbeitstechnik – Umgang mit Material, Maschinen u. Einrichtungen – Pünktlichkeit / Termintreue – Flexibilität – äussere Erscheinung – Auftreten / Umgangsformen
<input type="checkbox"/> Modul „Abklärung Motivation“	<ul style="list-style-type: none"> – Arbeitsqualität / Sorgfalt – Motivation – Kooperationsbereitschaft – Engagement
<input type="checkbox"/> Allgemeine Abklärung (bitte rechts erläutern)	
Zusätzliche Informationen zum*zur Klient*in	
Fahrausweis / Kategorie	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende
Gesundheitliche Beschwerden	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, folgende
Bezug einer IV-Rente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen
Anmeldung bei der IV	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen

Qualifikation, berufliche Situation	
Deutschkenntnisse mündlich	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig
Deutschkenntnisse schriftlich	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig
Erworbenes Deutsch-Zertifikat gemäss GER	
Höchste Ausbildung	<input type="checkbox"/> CH / anerkannt <input type="checkbox"/> Ausland
Bisherige Berufspraxis (CH / Ausland)	
Bisheriger Stellensuchbereich	
Letzter Arbeitsgeber	von: bis: Arbeitslos seit:
Bisher absolvierte Programme / Kurse (von / bis)	
Zurzeit in einem anderen Programm	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgendes
Bemerkungen	
Beilagen	