

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 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
Mögliche Pensum	%
Gewünschter Einsatzbeginn	
Mögliche Arbeitszeiten / -Tage	

Einverständnis des*der Klient*in

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			