

ANMELDUNG BIAS

Name	_____	Adresse	_____
Vorname	_____	PLZ und Ort	_____
Beruf/Tätigkeit	_____	Geburtsdatum	_____
Telefonnummer	_____	Mobile	_____
E-Mail	_____	Versichertennummer	_____
Zivilstand	_____	Arbeitssituation	<input type="checkbox"/> erwerbslos <input type="checkbox"/> erwerbstätig
Heimatort/Nationalität	_____	Lehrabschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum Kinder	_____	Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> nicht im Haushalt lebend	_____	<input type="checkbox"/> mit Flüchtlingseigenschaften	<input type="checkbox"/> ohne Flüchtlingseigenschaften
Eintritt möglich ab	_____		
Bezüger/in IV- oder SUVA Rente		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein, aber angemeldet	

Anmeldung für folgendes BIAS Angebot:

FAI Angebote: gemäss Zulassungskriterien vgl. Informationen im Anhang.

- Interne Betriebe** ab Beschäftigungsgrad 50% möglich (bei unklarer Ausgangslage empfohlen).
- Gruppenprogramm Wunschbetriebe:**
- Alpenrösl Arbeitseinsatz Velostation noch nicht klar
- Einsatz externer Betrieb (Stellennetz)**
- Arbeitsvermittlung** nur bei offensichtlicher Nähe zum 1. Arbeitsmarkt und vorhandenem Lebenslauf möglich
- Vertiefte Abklärung**
- Einzelmodule/Bewerbungscoaching**
- Abklärungsplatz:** bitte separates Formular ausfüllen
- Beschäftigungsgrad:**
- 50 % 100 % %

Ich habe keinen Anspruch auf Taggelder der Arbeitslosenversicherung, bin arbeitssuchend und wünsche einen Einsatz in den Beschäftigungs- und Integrationsangeboten der Sozialhilfe.

Ich entbinde die Fachstelle Arbeitsintegration und die Sozialdienste von der gegenseitigen Schweigepflicht.

Die für mich zuständige Sozialarbeiterin oder der für mich für mich zuständigen Sozialarbeiter ersuche ich um einen, meine Situation darlegenden Mitbericht. Ich bin einverstanden, dass mit den beteiligten Stellen per E-Mail in verschlüsselter Form kommuniziert wird und Anhänge so wenig wie möglich verschickt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
bzw. beim SD hinterlegt

Mitbericht des Sozialdienstes zur Anmeldung

Bitte Kriterien im Anhang beachten. Bei Fragen wenden Sie sich an die Leitung der Beruflichen Integration FAI
033 225 86 74

Aktuelle private und berufliche Ausgangslage Klientin oder Klient

Familiäre Situation

Bisherige berufliche Tätigkeiten
Lebenslauf vorhanden?

ja

bitte beilegen

nein

Berufsabschlüsse und Ausbildungen, bisherige berufliche Tätigkeiten sowie
letztes Arbeitsverhältnis im 1. Arbeitsmarkt inkl. Firma und Jahr auführen

Gesundheitliche Verfassung

Psychische/physische Einschränkungen vorhanden? / laufende und geplante Maßnahmen? Besteht eine Suchtthematik? IV involviert?

Sprachkenntnisse Deutsch / Mundart

Motivation / Ziele Klientin oder Klient

Was sind die Hauptproblematiken? Wo liegt das Potenzial?

Zielsetzung eines Einsatzes aus sozialarbeiterischer Sicht

Bestehen Erwartungen an Klientin oder Klient, drohende Sanktionen etc.?

Bemerkungen (vorhandene Berichte aus früheren Abklärungen beilegen)

Bei Wiederanmeldung: Kriterien für Wiederanmeldung erfüllt? ja nein Beschreibung der veränderten Ausgangslage gegenüber vorangehendem Abschluss, anhand konkreter Indikatoren

Zusatzinformationen

Führerschein ja nein

Kinderbetreuung geregelt ja nein Wochentage / Zeiten

Wie

Während Schulferien ja nein

nein, ab wann:

Beilagen

aktueller Lebenslauf Klientin oder Klient

Berichte aus anderen Institutionen (IV, AMM, Arztberichte etc.)

Thun,

Sozialarbeiterin
Sozialarbeiter

Telefon _____