

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"/> S
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
- Gruppenprogramm Wunschbetriebe:**
- Atelier Alpenrösli Arbeitseinsatz Velostation noch nicht klar
Industriestrasse 5 Industriestrasse 5 Bahnhofplatz
- 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.

Den für mich zuständigen Sozialdienst 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 Berufliche Integration T: 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 Teilnehmende

Was sind die Hauptproblematiken? Wo liegt das Potenzial?

Zielsetzung eines Einsatzes aus sozialarbeiterischer Sicht

Bestehen Erwartungen an Teilnehmende, drohende Sanktionen etc.?

Bemerkungen

Vorhandene Berichte aus früheren Abklärungen, Besonderheiten im Umgang (z. B. erhöhtes Aggressionspotential)

Bei Wiederanmeldung: Kriterien für Wiederanmeldung erfüllt? ja **konkrete** Beschreibung der veränderten Ausgangslage

Zusatzinformationen

Führerschein ja nein

Kinderbetreuung geregelt ja Wochentage / Zeiten

Wie

Während Schulferien ja nein

nein, ab wann:

Beilagen

aktueller Lebenslauf

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

Datum

Unterschrift
Sozialdienst

Telefon

Einreichen an:

Fachstelle Arbeitsintegration ⇔ arbeitsintegration@thun.ch
Industriestrasse 2, 3600 Thun | Telefon 033 225 85 73