[ ]  **a: Anmeldung Lohnmodell** (Stundenlohn)

[ ]  **b: Anmeldung Lohn- und Eigenleistungsmodell** (Monatslohn)

[ ]  **c: Anmeldung Eigenleistungsmodell** (ohne Lohn)

[ ]  **f: Anmeldung Arbeitstraining für Flüchtlinge** (befr. Vertrag ohne Schule Fr. 200.-)

[ ]  **f: Anmeldung Arbeitstraining für Flüchtlinge** (befr. Vertrag mit Schule Fr. 500.-; *zur Zeit nicht möglich*)

Dock \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuweiser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Berater/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Personalien Arbeitnehmer/in** |
| Name | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vorname | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Geschlecht | [ ]  männlich [ ]  weiblich | Geb. Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefon | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mobiltelefon | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| erreichbar | [ ]  telefonisch [ ]  per Post  | E-mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Strasse | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | PLZ / Ort | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| AHV-Nummer | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Wohnsitz  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IV-Rente | [ ]  JA [ ]  NEIN [ ]  in Abklärung | Konfession | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nationalität  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Bewilligung [ ]  B [ ]  C [ ]  andere  |
| Zivilstand | [ ]  ledig [ ]  verheiratet seit Datum \_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  getrennt seit Datum \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  [ ]  geschieden seit Datum \_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  verwitwet seit Datum \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Ehepartner/in** |
| Name/Vorname | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Bewilligung [ ]  B [ ]  C [ ]  andere  |
| Geb.-Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nationalität | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Konfession | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | AHV-Nummer | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Wohnsitz | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Erwerbstätig [ ]  CH [ ]  Ausland |
| Wenn erwerbstätig | Arbeitgeber \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Arbeitsort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Arbeitskanton \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Beginn Tätigkeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beschäftigung / Beruf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Kinder** |
| Anzahl Kinder | \_\_\_ | Anspruch auf Kinderzulagen? | [ ]  JA [ ]  NEIN | werden bezogen seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (wird von Dock Gruppe AG ausgefüllt)Formular Kinderzulage an AN abgegeben? | [ ]  JA [ ]  NEIN |
|  |  |  |  |
| Existenzminimum (vom Sozialamt auszufüllen) |  |  |  |
| Monatliche finanzielle Unterstützungsleistungen in CHF  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Austrittsschwelle in CHF | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| Angestrebtes Arbeitspensum  |  |  |  |
| [ ]  50% [ ]  60% [ ]  70% [ ]  80% [ ]  90% [ ]  100%  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lohnüberweisung** |  |  |
| [ ]  Direktüberweisung Nettolohn  |
| [ ]  Lohnabtretung Nettolohn an Zuweiser  |  |
| Bank & Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Konto-Nr./IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Konto lautend auf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Personal-Nr. Zuweiser: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Arbeitnehmer/in ist mit der Lohnabtretung an Zuweiser einverstanden |
| Ort, Datum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unterschriften: | Arbeitnehmer/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zuweiser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ausbildung |  |  |  |
| abgeschlossene Ausbildung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Berufserfahrungen** | **Firma** | **Dauer** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| **Gewünschte Arbeitsbereiche**  |
| [ ]  Industrie(meist sitzend, keine Lasten) | [ ]  Recycling(stehend, Lasten -15 kg) | [ ]  Gewerbliche(gute körperliche Konstitution) | [ ]  Andere |
|  |  |  |  |
| **Bemerkungen zur Arbeitsfähigkeit** |
| - sind körperliche Beschwerden oder Behinderungen vorhanden? | [ ]  JA | [ ]  NEIN |
|  - wenn ja, welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| - bestehen psychische Beschwerden? | [ ]  JA | [ ]  NEIN |
|  - wenn ja, welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  - sind Sie in Behandlung? | [ ]  JA | [ ]  NEIN |
| - besteht eine Sucht, welche die Arbeit beeinträchtigen kann? | [ ]  JA | [ ]  NEIN |
| - sind Sie in einem Substitutionsprogramm? | [ ]  JA | [ ]  NEIN |
|  - wenn ja, wo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| **Fahrausweise** |
| Fahrausweis-Kategorien: | [ ]  PW | [ ]  Motorrad | [ ]  Lastwagen | [ ]  Stapler |
| Mein Ausweis ist gültig: | [ ]  JA | [ ]  NEIN |  |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen**  |
|  |
|  |

(wird von Dock Gruppe AG ausgefüllt)

## Termin am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschriften: Arbeitnehmer/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zuweiser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Mitbringen zum Vorstellungsgespräch:

# AHV-Karte

# Ausländer- oder Personalausweis

# Kopie Fahrausweise

# Bewerbungsunterlagen