

Anmeldung Erstgespräch und Schnuppertage für das Arbeitsintegrationsprogramm KIP AI-01-022 der Smartworker AG

Fallführende Stelle:

Gemeinde	.....	
Anrede	.....	
Name	.....	Vorname	.....
Strasse	.....	PLZ und Ort	.....
Telefon	.....	Email	.....

Erstgespräch gewünscht:

mit Fallführende Stelle

ohne Fallführende Stelle

Auswertungsgespräch gewünscht:

mit Fallführende Stelle

ohne Fallführende Stelle

Teilnehmende Person:

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Name	.....	Vorname	.....
Strasse	.....	PLZ und Ort	.....
Telefon	.....	Email	.....
AHV-Nr.	.....	Geburtsdatum	.....
Nationalität	.....	ZEMIS-NR.	.....

- Aufenthaltsbewilligung EU/EFTA (B)
- Aufenthaltsbewilligung Drittstaaten (B)
- Anerkannte Flüchtlinge (B)
- vorläufig aufgenommene Flüchtlinge (F)
- vorläufig aufgenommene Ausländer (F)
- befristet aufgenommene Schutzbedürftige (S)

Kosten:

Teilnahme

Die Aufwendungen von 1-3 Schnuppertage im Arbeitsintegrationsprogramm werden von Smartworker AG übernommen und sind für die zuweisende Stelle kostenlos.

Schnuppereinsatz und Beschäftigungsgrad (max. 3 Tage):

Gewünschter Zeitraum für den Schnuppereinsatz:

Beschäftigungsgrad: 100 % Arbeitszeiten 7.30 Uhr bis 16.45

Beschäftigungsgrad: %

Der definitive Schnuppereinsatz wird am Erstgespräch gemeinsam vereinbart

Informationen und Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Folgende Beilage zur Anmeldung sind hilfreich:
(Status S zwingend nötig für das Beantragen der Arbeitsbewilligung)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ausweiskopie | <input type="checkbox"/> Kurzassessment |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf falls vorhanden | <input type="checkbox"/> Zeugnisse und Zertifikate |

Mit ihrer Unterschrift bestätigt die teilnehmende Person, dass ein Daten- und Informationsaustausch zwischen der Smartworker AG und der fallführenden Stelle, im Rahmen der Schnuppertage und deren Verlauf stattfinden darf.

Beim Auswertungsgespräch wird über eine definitive Anmeldung entschieden oder andere Möglichkeiten von Angeboten besprochen.

Die allgemeinen Vertragsbedingungen von Smartworker AG sind integrierter Bestandteil dieser Anmeldung.

Unterschriften:

Teilnehmende Person	Fallführende Stelle	Smartworker AG
.....
Datum / Unterschrift	Datum / Unterschrift	Datum / Unterschrift