

## Anmeldung mit Kostengutsprache

für das berufliche Vorbereitungsprogramm « Smartstarter»

der Smartworker AG

---

Die unterzeichnete Anmeldung gilt als Vertrag.

Organisator: Smartworker AG  
Florastrasse 39, 8610 Uster

### Fallführende Stelle:

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

---

### Teilnehmende Person:

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

---

**Kosten:**

**Programmkosten** (berufliche Vorbereitung 10%-90%)

**Monatliche Kosten inkl. MwSt. und inkl. Versicherungspauschale (oblig. UVG) CHF 2757.50.-**

zusätzlich Deutsch für den Arbeitsalltag monatlich CHF 560.-

---

**Vertragsdauer und Beschäftigungsgrad:**

Vertragsbeginn ab ..... bis .....

Beschäftigungsgrad: ..... %

Der Vertrag kann von allen Parteien, unter Wahrung einer siebentägigen Kündigungsfrist beendet werden.

**Fallführende Stelle:**

**Gewünschte Ziele / Schwerpunkte für die erste Phase:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nach spätestens sechs Wochen werden Smartworker AG, die Fallführende Stelle und die teilnehmende Person anhand der Ressourcenabklärung individuelle Förderziele vereinbaren.

---

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

---

**Unterschriften:**

Fallführende Stelle

Smartworker AG

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
Datum / Unterschrift

# Anmeldung

## für das berufliche Vorbereitungsprogramm « Smartstarter»

---

### Von der teilnehmenden Person auszufüllen:

Anrede  Frau  Herr  divers

Name  Vorname

Strasse  PLZ und Ort

Telefon  Email

### Ich bestätige, dass ich am beruflichen Vorbereitungsprogramm «Smartstarter» der Smartworker mitarbeiten will:

Beschäftigungsgrad:  % Arbeitstage:  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Arbeitszeiten  8.00 Uhr bis 16.45Uhr

eingeschränkte Arbeitszeiten:

Mo   Do

Di   Fr

Mi

### Welches persönliche Ziel möchte ich im Programm als Erstes anpacken:

### Welche Erwartungen habe ich an die Smartworker:

---

Mit ihrer Unterschrift bestätigt die teilnehmende Person, dass ein Daten- und Informationsaustausch zwischen der Smartworker AG und den zuweisenden fallführenden Stellen, im Rahmen der Programmteilnahme und deren Zielerreichung stattfinden darf.

### Unterschriften:

Teilnehmende Person

Fallführende Stelle

Smartworker AG

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
Datum / Unterschrift