

Bewerbungsbogen

Personalien

W

M

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon/Handy

E-Mail-Adresse

Geb. Datum

Zivilstand

Muttersprache

Nationalität

Erwerbslos seit

Heimatort

Fahrerlaubnis aktuell vorhanden

ja

nein

Wohnsituation

Alleine

Betreute Wohnform. Name der Institution.....

Sozialrechtliche Situation

Name der/s zuständigen Sozialarbeiterin/Sozialarbeiters

Adresse

Telefon/Mobile E-Mail

zuständig: RAV SD IV Andere.....

IV-Bezüger: Nein Ja Angemeldet Rente in %

Einkommen: Sozialhilfe andere

Gesetzliche Vertretung (Vormund/Beistand)

Nein

Ja. Name, Adresse und Tel. der Person

.....
.....

Zuweisende Stelle (falls nicht der Sozialdienst)

Adresse

Telefon/Mobile E-Mail

Beruflicher Hintergrund

Berufsausbildung von/bis (Jahre)

Berufsabschluss Ja, als Nein

Letzte Tätigkeit

Ich habe eine berufliche Abklärung absolviert Institution

Jahr

In folgenden Tätigkeitsbereichen könnte ich mir eine Beschäftigung besonders vorstellen

- Küche Service Reinigung Etagendienst/Lingerie/Office
- Verkauf Verkauf + Administration
- Hausräumungen Möbelrestauration
- Hausdienst Spedition/Logistik Handwerk/Bau
- Gartenbau

Gesundheitliche Situation

Ort und Dauer (von bis) des letzten Entzugs

Aktuelle Medikamente

Befinden

Körperliches Befinden

gut eher gut eher schlecht Einschränkungen

Psychisches Befinden

gut eher gut eher schlecht

Medizinisch/psych. in Behandlung

nein ja, Grund

Suchtstabilität

ja eher ja nein

Mögliches Arbeitspensum

Informationsblatt

Aufnahmekriterien

- Motivation
- Identifikation mit den Betriebsregeln, z.B. vor und während eines Arbeitseinsatzes keinen Alkohol oder andere behindernde Substanzen zu konsumieren
- Bereitschaft in einem Team zusammenzuarbeiten, sowie zur Teilnahme an Sitzungen, Begleit- und Fördergesprächen
- Fähigkeit, mindestens 4 Std. (halber Tag) pro Einsatz zu arbeiten.
- Vorhandensein von Grundvoraussetzungen zum Erfüllen der Arbeitsrahmenbedingungen (Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit...)
- Bereitschaft zu regelmässigen Gesprächen auf einer Suchtberatungsstelle (Fachstelle des Blauen Kreuzes o.a.)

Entschädigung/Anerkennung

Die KlientInnen müssen ihre finanzielle Absicherung anderweitig sicherstellen (z.B. Sozialhilfeleistungen). Für die geleisteten Arbeitsstunden erhalten sie jedoch Gutscheine.

Einverständniserklärung

Die/der Bewerbende ist einverstanden, dass *blauzone* Informationen bei zuständigen Ärzten, Sozialdiensten und Beratungsstellen einholen kann. Die Einverständniserklärung erlischt mit Beendigung des Einsatzes bei *blauzone*.

.....
Ort/Datum

Unterschrift (Name und Vorname)

Kostengutsprache soziale Integration

Der alkoholfreien B4 bieten soziale Integration an. Es gilt, vorhandene Fähigkeiten und suchtspezifische Beeinträchtigungen zu erkennen, eine Stabilisierung der Lebenssituation zu erreichen und eine Suchtmittelabstinenz beizubehalten. Idealerweise ist ein Übertritt in das kostenlose Arbeitsintegrationsangebot der *blauzone* möglich. Ist dies nicht der Fall, werden Empfehlungen für andere Anschlusslösungen gemacht.

Klientel

Name / Vorname

.....

Adresse / Telefon

.....

.....

.....

Arbeitspensum bis 50%. Die genauen Arbeitszeiten werden individuell festgelegt
Arbeitsinhalte Einsatz im Tagesgeschäft
Fallführung Die Fallführung bleibt beim Zuweisenden / Kostenträger
Weil keine Lohnzahlung erfolgt, muss die Unfallversicherung der privaten Krankenkasse aktiviert sein.

Abwesenheiten

Entschuldigte wie auch unentschuldigte Abwesenheiten werden berechnet. Bei Absenzen ab dem 3. Arbeitstag / oder bei wiederholten Absenzen nimmt die *blauzone* Kontakt mit der zuweisenden Stelle auf, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Kosten

Pro Monat Fr. 500.--
Rechnungsstellung an zuweisende Stelle
Bei Abbruch wird der laufende Monat in Rechnung gestellt

Kostengutsprache bewilligt

Institution

.....

.....

Ansprechperson

.....

Ort / Datum

.....

Stempel / Unterschrift

.....