

**Beschäftigungs- und Integrationsangebote der Sozialhilfe (BIAS) im SAH Bern**  
**Anmeldung von TeilnehmerInnen**

Sozialdienst  
SozialarbeiterIn

Telefon  
e-mail

**Personalien TeilnehmerIn**

---

Name, Vorname  
Adresse  
PLZ / Ort

Geburtsdatum  
Telefon  
Mobil

**BIAS Programm** (interne und externe Einsatzplätze)

- BI - Berufliche Integration  
 BIP - Berufliche Integration mit Perspektive  
 SI - Soziale Integration

**Zusatzangebote**

- Kurz- oder Berufliche Abklärung  
 Vermittlung  
 Nachbegleitung  
 Einzelangebot

Maximal möglicher Beschäftigungsgrad                      %

**Berufsangaben**

---

erlernter Beruf / Berufserfahrungen  
zuletzt ausgeübte Arbeitstätigkeit

**Ziel und Zweck der Programmteilnahme / Bemerkungen**

---

**Datum und Unterschrift**

---

Die Anmeldung bzw. Zuweisung erfolgt auf Verfügung des Sozialdienstes    ja     nein

Ort / Datum:

SozialarbeiterIn

ProgramtteilnehmerIn