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

Anmeldung von Programmteilnehmer/in

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sozialdienst | Klicken Sie hier. | Telefon Klicken Sie hier. |
| Sozialarbeiter/in | Klicken Sie hier. | Email Klicken Sie hier. |
| **Personalien Teilnehmer/in** |  |  |
| [ ]  Herr [ ]  Frau  |  | Gesprächstermin am Klicken Sie hier. |
| Name, Vorname | Klicken Sie hier. | Geburtsdatum Klicken Sie hier. |
| Adresse | Klicken Sie hier. | Telefon Klicken Sie hier. |
| PLZ / Ort | Klicken Sie hier. | Klicken Sie hier. | Mobil Klicken Sie hier. |
| Staatsangehörigkeit | [ ]  Schweiz [ ]  Andere  | Sozialvers.-Nr. Klicken Sie hier.  |
| Führerausweis Kategorie B | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Staplerausweis mit Staplerprüfung | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| **BIAS Programm** (interne und externe Einsatzplätze) | **Zusatzangebote** |
| [ ]  BI - Berufliche Integration |  | [ ]  Berufliche Abklärung |
| [ ]  BIP - Berufliche Integration mit Perspektive | [ ]  Stellenvermittlung |
| [ ]  SI - Soziale Integration |  | [ ]  Nachbegleitung  |
|  |  | [ ]  Einzelmodul Bildung |

|  |  |
| --- | --- |
| Maximal möglicher Beschäftigungsgrad | Klicken Sie hier. % |
|  |  |
| ETCETERA-Anmeldung erfolgt / vorgesehen? | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Berufsangaben** |  |
| Abgeschlossene Berufsausbildung | Klicken Sie hier. |
| Arbeitserfahrungen | Klicken Sie hier. |

**Ziel und Zweck der Programmteilnahme / Bemerkungen**

****

Klicken Sie hier.

**Ort / Datum und Unterschrift**

****

Klicken Sie hier.

Sozialarbeiter/in Programmteilnehmer/in