**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