**Anmeldeformular BIAS und KIA (mit ETCETERA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zuweisende Stelle** | |  |  |
| Sozialdienst | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Telefon Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sozialarbeiter/in | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gebuchter Erstge-  sprächstermin am Klicken Sie hier. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| **Personalien Teilnehmer/in** | |  |  |
| ☐ Herr ☐ Frau |  | |  |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Vorname Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Geburtsdatum Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Mobil Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| AHV-Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nationalität | Schweiz | | Andere Nationalität Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aufenthaltsstatus | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Bewilligung gültig bis Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | |  |  | |
| **BIAS Programm** (interne und externe Einsatzplätze) | | | **BIAS Zusatzangebote** |
| BI - Berufliche Integration | |  | Berufliche Abklärung |
| BIP - Berufliche Integration mit Perspektive | | | Stellenvermittlung |
| SI - Soziale Integration | |  | Nachbegleitung |
|  | |  | Einzelmodul Bildung |
| **KIA** | |  |  |
| KIA Region Jungfrau | | | KIA Spiez |
| **ETCETERA** | | |  |
| Anmeldung ETCETERA bereits erfolgt | | | ja  nein |
| Anmeldung ETCETERA parallel gewünscht | | | ja  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zu Ausbildung, Berufserfahrung und Beschäftigungsgrad** | |
| Ausbildung in der Schweiz und/oder im Ausland | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Berufserfahrung in der Schweiz und/oder im Ausland | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorgesehener Beschäftigungsgrad im Programm | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. % |
| Bei weniger als 100% bitte die Gründe dafür angeben | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ergänzende Angaben** | | |
| Erstanmeldung | ja  nein | Datum letzte  Anmeldung Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| IV: Angaben zu Antrag, Rente und Integrationsmassnahmen Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Andere involvierte Stellen Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| (z.B. RAV, CMBB, BeGes, PD, betreutes Wohnen usw.) | | |
| Führerausweis Kat. B | ja  nein | Staplerausweis mit Prüfung  ja  nein |

**Ziele für die Programmteilnahme**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Weitere relevante Angaben und Bemerkungen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Ort/Datum und Unterschrift**

Sozialarbeiter/in Programmteilnehmer/in