**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