

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Arbeitsintegrationscoaching			
Bitte übermitteln Sie die Anmeldung inkl.			
<ul style="list-style-type: none"> • Ausweiskopie • Formular «Ergebnisse der Potenzialabklärung» (Kurzassessment) • Berichte aus schon besuchten Programmen • Bewerbungsunterlagen (Lebenslauf, Arbeitszeugnisse, Diplome, Deutschzertifikate etc.) 			
Preise und Dauer des Arbeitsintegrationscoaching für Personen mit:			
<input type="checkbox"/> Arbeitsmarktpotenzial (AI-04-020) <input type="checkbox"/> Ausbildungspotenzial (AI-04-022) <input type="checkbox"/> sich manifestierenden psychischen Belastungen (AI-04-023) <input type="checkbox"/> guten oder hohen Qualifikationen (AI-04-021)			
Leistungskomponenten	Dauer der Kostengutsprache	Einheit	Preis
<input type="checkbox"/> Arbeitsintegrationscoaching Modul I – III	12 Monate	Monat	CHF 1'160
<input type="checkbox"/> Arbeitsintegrationscoaching Modul I	2 Monate (abhängig von den Fragestellungen)	Monat	CHF 1'160
<input type="checkbox"/> Arbeitsintegrationscoaching Modul II	12 Monate (abhängig von den Fördermassnahmen)	Monat	CHF 1'160
Finanzierung			
<input type="checkbox"/> Integrationspauschale		<input type="checkbox"/> andere	
Personalien Teilnehmer/in			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	E-Mail	
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Nationalität	
Strasse / Nr.		Zivilstand	
PLZ / Ort		Einreisedatum	
Telefon / Mobile		Aufenthaltsstatus	
Fallführende Stelle			
Gemeinde		Zuweisende Stelle	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	PLZ / Ort	
Name		Telefon / Mobile	
Vorname		E-Mail	
Strasse / Nr.			

Angaben zu dem/der Teilnehmer/in sofern nicht bereits im Formular „Ergebnisse der Potenzialabklärung“ (Kurzassessment) aufgeführt						
Mindestarbeitsfähigkeit / Einschränkungen						
Betreuungspflichten / Möglichkeiten der Kinderbetreuung						
Zielsetzung in Bezug auf die Integration / Wichtigste Förderbereiche						
Ausbildungen / Qualifikationen						
Berufs- / Arbeitserfahrungen						
Weitere Bemerkungen						
Deutschkenntnisse mündlich	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel		<input type="checkbox"/> gut		
Deutschkenntnisse schriftlich	<input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> mittel		<input type="checkbox"/> gut		
Erworbenes Zertifikat Deutsch	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
Unterschriften						
Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den oben aufgeführten Preis innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Es gelten die <u>AGB</u> der Abteilung Berufliche und Soziale Integration. Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail akzeptiert die zuweisende Stelle diese AGB.						
Datum, Ort			Stempel, Unterschrift Fallführende Stelle			
Mit der Unterschrift willigt der/die Teilnehmer/in ein, dass ihre Daten zwischen der Fallführenden Stelle und dem beauftragten Angebot gemäss vorliegender Anmeldung ausgetauscht werden. Eine Verwendung der Daten ist ausschliesslich im Rahmen des Datenaustausches zwischen den oben genannten Stellen zulässig. Zudem verpflichtet sich der/die Teilnehmer/in, pünktlich zu den Beratungsterminen zu erscheinen und aktiv bei der Stellensuche mitzuwirken.						
Datum, Ort			Unterschrift Teilnehmer/in			