

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Kompetenzerfassung					
Bitte übermitteln Sie die Anmeldung inkl. Ausweiskopie Und dem Formular Ergebnisse der Potenzialabklärung (Kurzassessment) mit dem nebenstehenden Button.					
Preise und Dauer der Kompetenzerfassung:					
Leistungskomponenten	Dauer			Einheit	Preis
Kompetenzerfassung Phasen 1–4 gem. Angebotsbeschreibung / Internetseite	4–5 Gesprächstermine über ca. 4 Wochen			Monat	CHF 1'500
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					
Mögliche Ziele der Kompetenzerfassung bezüglich Arbeitsmarkt					
Mögliche Ziele der Kompetenzerfassung bezüglich Bildung					
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	
<p>Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den Preis für das angemeldete Programm ab dem effektiven Einsatzbeginn bis auf Widerruf quartalsweise jeweils innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Es gelten die AGB der Abteilung Berufliche und Soziale Integration. Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail akzeptiert die zuweisende Stelle diese AGB.</p>	
Datum, Ort	Stempel, Unterschrift Fallführende Stelle
<p>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.</p>	
Datum, Ort	Unterschrift Teilnehmer/in