

Anmeldung Projekt „Intake“

Bitte die Felder wie folgt ausfüllen:

blau = immer Ausfüllen / rot = wenn keine Zuweisung möglich ausfüllen / grün = bei Zuweisung ins Projekt ausfüllen

Anmeldung WSH

Klärung Anspruchsberechtigung

Keine Zuweisung möglich (Grund):

-> *Formular bleibt anonym*

Teilnahme an einem anderen
Arbeitsintegrationsangebot

Ein Vorstellungsgespräch ist ohne Dolmetscher*in nicht möglich. Es besteht auch keine Motivation / Fähigkeit sich ansonsten schnell integrieren zu wollen / können.

Akute Eskalationsgefahr

Aktueller Klinik-aufenthalt /
Stationärer Aufenthalt
(psychische Probleme, die
Arbeitsintegration
verunmöglichen)

Suchthematik, die Arbeits-
integration verhindert

Ist aktuell für mehr als drei
Monate krankgeschrieben
(Abklärung einer Wieder-
anmeldung nach drei
Monaten)

Weitere Gründe:

Zuweisung ins Projekt Intake

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

AHV-Nr.:

Nationalität:

Ausweis:

Gültig bis

Telefon:

Mobile:

E-Mail

Kinder (Anzahl & Jg)

Betreuung gewährleistet? ja nein

Weitere Verpflichtungen:

Ist die angemeldete Person bei der Anmeldung in einer **bezahlten Stelle**? ja nein / Wenn ja: %

Höchste abgeschlossene Ausbildung (in der Schweiz anerkannt)

Keine berufliche Grundbildung Berufliche Grundausbildung (EFZ, EBA) Tertiärer Abschluss unbekannt

Involvierte Stellen:

RAV IV SUVA KESB Andere

Führerschein(e)

Auto Stapler LKW Andere:

Wenn möglich (und erwünscht):

Beruflicher Werdegang (in Stichworten; falls vorhanden Lebenslauf beilegen)

Gesundheitliche oder andere Einschränkungen

Sozialdienst:

E-Mail:

Kontaktperson:

Telefon:

-> Bitte Anmeldung **elektronisch ausfüllen** und an untenstehende Post- oder Mailadresse senden, danke.

Verein maxi.mumm, Bahnhofstrasse 39, 4900 Langenthal

Telefon: 062 918 10 30

E-Mail: GEFintake@maximumm.ch

Im Auftrag von:



Kanton Bern
Canton de Berne