

Anmeldung für einen Einsatz im Landschaftswerk Biel-Seeland

Soziale und berufliche Integration

Die zuweisende Stelle

Kontaktperson

Telefon / E-Mail

leistet **Kostengutsprache** für einen Einsatz im Landschaftswerk Biel-Seeland.

- Die Betriebs- und Betreuungskosten betragen Fr. 1'563.00 pro Monat (BIAS-Ansatz GEF 2012) bei einem Beschäftigungsgrad von 100%. Bei einem kleineren Pensum verringern sich die Kosten proportional. Es wird kein Lohn versichert. Der/die Teilnehmer/in wird während der gesamten Einsatzdauer nach den SKOS-Richtlinien inkl. Erwerbsunkostenentschädigung (u.a. Mahlzeiten) und Integrationszulage (IZU) durch die zuweisende Stelle unterstützt.
- Der/die Teilnehmer/in ist während der Programmteilnahme nach UVG versichert. Bei einem Betriebs- oder Nichtbetriebsunfall muss eine Unfallmeldung beim Landschaftswerk erfolgen.
- Für Teilnehmende in der Landschaftspflege ist das Mittagessen bei Ganztageseinsätzen obligatorisch.

Angaben über Bewerber/in (Klient/in):

Name/Vorname:		Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	
Adresse:		PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:		Zivilstand:	
Sprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/>		Nationalität/Art der Aufenthaltsbewilligung:	
Telefon:		Letzte Festanstellung (Datum):	
Ausbildung abgeschlossen als: Gearbeitet als:		Gesundheit: <input type="checkbox"/> stabil <input type="checkbox"/> mässig <input type="checkbox"/> instabil Bemerkung: In Behandlung bei:	
Möglicher Einsatzbeginn:	Beschäftigungsgrad: %	Voraussichtliche Dauer: Monate	
Ziele zuweisende Stelle:			

Nach Erhalt der Anmeldung bieten wir den Klienten, bzw. die Klientin zu einem Vorstellungsgespräch auf. Anmeldung senden an:

Landschaftswerk Biel-Seeland, Fanny Wiedmer, Postfach, 2501 Biel, Mail: f.wiedmer@landschaftswerk.ch, Tel: 032 328 11 33

Datum:

Unterschrift zuweisende Stelle:
(Rechtsgültige Unterschrift mit Stempel)

Datum:

Unterschrift Klient/Klientin:

Antwort des Anbieters:

Der/die Bewerber/in kann im Bereich _____ per _____ zu _____ % am Programm teilnehmen.

Der/die Bewerber/in kann am Programm nicht teilnehmen. Grund:

Datum:

Unterschrift: _____