

# Anmeldung

## Dienstleistungen für die Sozialdienste der Gemeinden



STEP Assessment  
STEP Assessment plus  
STEP Arbeitseinsatz mit Arbeitsmarkt-Fördertraining  
STEP Arbeitsvermittlung  
STEP Nachbetreuung

Stiftung für Arbeitsintegration

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Wohnort
Telefon	Mobile
Geschlecht	Geburtsdatum
E-Mail	
AHV-Nr.	Beruf / Ausbildung
Nationalität	Zivilstand
Deutschkenntnisse	Muttersprache
Beschäftigungsgrad	
Bemerkungen (Verfügbarkeit für Termine, etc.)	

Name der zuständigen Kontaktperson bei der Gemeinde	
Telefon	E-Mail
Ort, Datum	Unterschrift Gemeinde
Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmende

### Einverständniserklärung

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung erklärt sich der/die Teilnehmende einverstanden, dass die zusammenarbeitenden Behörden, Organisationen resp. Personen die rechtmässig beschafften Informationen gegenseitig mündlich oder schriftlich austauschen können, soweit sie für die Integrationsmassnahmen relevant sind.