

Anmeldung

Dienstleistungen für die Sozialdienste der Gemeinden



- STEP Assessment
- STEP Laufbahnberatung
- STEP Arbeitseinsatz mit Arbeitsmarkt Fördertraining und Bewerbungsfoyer
- 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.

Stellennetz
Räffelstrasse 20
8045 Zürich

T 044 297 91 91
info@stellennetz-zh.ch
www.stellennetz-zh.ch