

Evidenzblatt

für Bewerber/innen als Persönliche/r Assistent/in

Voraussetzung für die Bewerbung sind Volljährigkeit, gute Deutschkenntnisse, der freie Zugang zum Arbeitsmarkt, ein eigener Computer mit Drucker für die Abrechnung (PC-Kenntnisse sind erforderlich!), sowie ein Führerschein der Klasse B.

Gewerbliche Personenbetreuer können sich nicht bewerben!

Datum:

Persönliche Daten

Nachname:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich	Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)

Persönliche AssistentInnen können von maximal zwei gemeldeten Adressen vermittelt werden:

	Meldeadresse 1 (Postadresse)	Meldeadresse 2 (optional)
Postleitzahl:		
Ort:		
Straße:		

Staatsangehörigkeit:		Führerschein B:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
----------------------	--	-----------------	----------------------------	--------------------------

Kontaktdaten

Tel.-Nr. mobil:	
Tel.-Nr. Festnetz:	
E-Mail:	

Anzahl der Stunden, die ich pro Woche als Persönliche/r Assistent/in arbeiten möchte (unverbindlich):

Assistenzleistungen

Um für die individuellen Bedürfnisse der Auftraggeber/innen möglichst passende Assistenten/innen zu vermitteln, werden nachstehende Angaben benötigt. Diese können später jederzeit geändert werden.

In diesen Bereichen biete ich Persönliche Assistenz an (zutreffendes ankreuzen):

<p>Mobilität</p> <p><input type="checkbox"/> Begleitung zu außerhäuslichen Aktivitäten</p> <p><input type="checkbox"/> Begleitung auf dem Weg zur Arbeit oder zum Studium</p> <p>Freizeit</p> <p><input type="checkbox"/> Unterstützung bei diversen Freizeitaktivitäten</p> <p>Grundversorgung und körperliches Wohlbefinden</p> <p>Unterstützung bei:</p> <p><input type="checkbox"/> Aufstehen und zu Bett gehen</p> <p><input type="checkbox"/> An- und Auskleiden</p> <p><input type="checkbox"/> Bad, Dusche, Körperpflege, Kosmetik</p> <p><input type="checkbox"/> Nahrungsaufnahme</p> <p><input type="checkbox"/> Toilettengang, Inkontinenzversorgung</p> <p><input type="checkbox"/> Umpositionieren</p>	<p>Haushaltsassistentenz</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeiten im Garten</p> <p><input type="checkbox"/> Aufräumen der Wohnung</p> <p><input type="checkbox"/> Einkaufen, Besorgungen</p> <p><input type="checkbox"/> Fensterputzen</p> <p><input type="checkbox"/> Kochen, Essenszubereitung</p> <p><input type="checkbox"/> Reinigungsarbeiten</p> <p><input type="checkbox"/> Wäscheversorgung</p> <p>Kommunikation</p> <p><input type="checkbox"/> Unterstützung bei der Kommunikation bei Sprach- oder Sinnesbeeinträchtigung</p>
---	---

Ich bin auf die Möglichkeit Persönliche Assistent/in zu werden aufmerksam geworden durch:

<p><input type="checkbox"/> Homepage d. Persönlichen Assistenz GmbH</p> <p><input type="checkbox"/> Hinweis von bereits tätigen Persönlichen Assistenten/innen</p> <p><input type="checkbox"/> Inserat in: <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Hinweis von Auftraggeber/innen (Menschen mit Beeinträchtigung) der Pers. Assistenz GmbH</p> <p><input type="checkbox"/> eine Jobbörse: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice (AMS)</p> <p><input type="checkbox"/> sonst: <input type="text"/></p>
---	---

Ich bewerbe mich für das Inserat Nummer (falls bekannt):

Ich erkläre ausdrücklich die Zustimmung, dass meine hier angegebenen Daten für betriebliche Zwecke elektronisch verarbeitet und unbefristet in Evidenz gehalten werden. Ich stimme zu, dass meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummern, E-Mail) im Zuge von Vermittlungstätigkeiten an Auftraggeber/innen der Persönlichen Assistenz GmbH weitergegeben werden dürfen. Diese Zustimmungen können jederzeit widerrufen werden.

Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte und unterschriebene Evidenzblatt bitte per Post schicken, faxen oder als Scan per E-Mail übermitteln.

Persönliche Assistenz GmbH, Edlbacherstr. 13, 4020 Linz
 Fax:+43 732 711621-20 Email: vermittlung@p-ass.at