

Anmeldung und Kostengutsprache AOZ Ressourcenabklärung			
Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung inkl. Ausweiskopie an praxischeck@aoz.ch oder an AOZ Administration BAI, Eggbühlstrasse 15, 8050 Zürich.			
Personalien Klient*in *		<i>* Diese Felder müssen ausgefüllt werden (Pflichtfelder)</i>	
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Gesetzl. Vertreter*in	
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Nationalität	
Strasse / Nr.		Sozialversicherungs-Nr.	
PLZ / Ort		Aufenthaltsstatus	
E-Mail		Zemis-Nr.	
Telefon / Mobile			
Kontaktinformationen zuweisende Stelle *			
Zuweisende Stelle		Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name		PLZ / Ort	
Vorname		Telefon / Mobile	
Strasse / Nr.		E-Mail	
Kostengutsprache *		<i>* Bitte füllen Sie pro Klient*in eine Anmeldung aus</i>	
Preis für eine Ressourcenabklärung: CHF 3'500 (4-wöchige Ressourcenabklärung unabhängig vom Pensum)			
Unterschrift *			
Mit der Unterschrift / Anmeldung per E-Mail verpflichtet sich die anmeldende fallführende Stelle, den Preis für das angemeldete Programm ab dem effektiven Einsatzbeginn jeweils innert 30 Tagen nach Erhalt der Rechnung zu bezahlen. Es gelten die AGB der AOZ Abteilung Berufliche und soziale Integration. <input type="checkbox"/> Mit Ankreuzen des nebenstehenden Feldes bestätige ich, die AGB der AOZ Abteilung Berufliche und soziale Integration zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein.			
Datum, Ort		Stempel, Unterschrift Berater*in	
Mögliches Pensum		%	
Gewünschter Einsatzbeginn			
Mögliche Arbeitszeiten / -Tage			
Einverständnis des*der Klient*in			
<input type="checkbox"/> Mit Ankreuzen des nebenstehenden Feldes bestätigt der*die anmeldende Berater*in, dass die Teilnahme mit dem*der Klient*in zeitnah zur Anmeldung besprochen wurde und dass er*sie damit einverstanden ist.			
Gewünschter Abklärungsbereich (bitte nur ein Modul ankreuzen) *			
<input type="checkbox"/> Modul „Jugendliche“		<ul style="list-style-type: none"> • Auffassungsgabe • Ausdauer / Belastbarkeit • Pünktlichkeit / Termintreue • äussere Erscheinung / Auftreten • Umgangsformen • Motivation 	

<input type="checkbox"/> Modul „50+“	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitstempo • Ausdauer / Belastbarkeit • Konflikt- und Kritikfähigkeit • Flexibilität • Verantwortungsbewusstsein / Vertrauenswürdigkeit • Motivation
<input type="checkbox"/> Modul „Gesundheitliche Abklärung“	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitstempo • Ausdauer / Belastbarkeit • Selbsteinschätzung • äussere Erscheinung • schwere Dinge heben • stehend arbeiten / lange stehen • sitzend arbeiten / lange sitzen • Erscheinung / Auftreten
<input type="checkbox"/> Modul „Neu im Schweizer Arbeitsmarkt“	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitstechnik • Umgang mit Material, Maschinen u. Einrichtungen • Pünktlichkeit / Termintreue • Flexibilität • äussere Erscheinung • Auftreten / Umgangsformen
<input type="checkbox"/> Modul „Abklärung Motivation“	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeitsqualität / Sorgfalt • Motivation • Kooperationsbereitschaft • Engagement
<input type="checkbox"/> Allgemeine Abklärung (bitte rechts erläutern)	
Zusätzliche Informationen zum*zur Klient*in	
Fahrausweis / Kategorie	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende
Gesundheitliche Beschwerden	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, folgende
Bezug einer IV-Rente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen
Anmeldung bei der IV	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wegen

Qualifikation, berufliche Situation	
Deutschkenntnisse mündlich	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig
Deutschkenntnisse schriftlich	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> wenig
Erworbenes Deutsch-Zertifikat gemäss GER	
Höchste Ausbildung	<input type="checkbox"/> CH / anerkannt <input type="checkbox"/> Ausland
Bisherige Berufspraxis (CH / Ausland)	
Bisheriger Stellensuchbereich	
Letzter Arbeitsgeber	von: bis: Arbeitslos seit:
Bisher absolvierte Programme / Kurse (von / bis)	
Zurzeit in einem anderen Programm	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgendes
Bemerkungen	
Beilagen	