

Bewerbung um Aufnahme in ein Dienstverhältnis zum Sozialhilfeverband Ried i.I.	Eingangsvermerk	
---	-----------------	--

Bewerbung als / für	<input type="checkbox"/> DGKP <input type="checkbox"/> FSB 'Altenarbeit' <input type="checkbox"/> Heimhelfer/in <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Hilfskraft (Bereich: _____) <input type="checkbox"/> Lehrling (Sparte: _____) <input type="checkbox"/> Berufsorientierung in der Pflege
Beschäftigungsausmaß	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mindestens _____ bis maximal _____ Wochenstunden	
Bewerbung für	<input type="checkbox"/> Pflegeheim Eberschwang 4906 Eberschwang, Maierhof 160, 07753/31032 <input type="checkbox"/> BAPH Obernberg/l. 4982 Obernberg/l., Kirchenplatz 6, 07758/2012 <input type="checkbox"/> BAPH Ried/l. 4910 Ried/l., Riedholzstr.17 und Rieplstr.1, 07752/83586 <input type="checkbox"/> _____	

Angaben zur Person

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Familienname			
Vorname			
Akadem. Grad, Titel	Versicherungsnummer T T M M J J J J	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Geburtsname, frühere Namen			
Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis		
Adresse (PLZ, Gemeinde, Straße, Nr.)			
Telefon, Mobil, Mail			

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft		
Name und Geburtsjahr der Kinder			
Wehr- oder Zivildienst (Bestätigung beilegen)	von/bis:	Ort/Einrichtung:	

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit ev. Rückseite(n) beilegen.

von/bis	Bezeichnung der Schule, Ausbildungsstätte, etc.	Ort	Datum des positiven Abschlusses
Derzeit wird folgende Ausbildung absolviert (Art, voraussichtliche Dauer, Ausbildungsstätte, Ort)			

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Bestätigungen bitte in Kopie beilegen.

Führerschein	Gruppe(n): <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
Fremdsprache(n)	
EDV-(Anwender)kenntnisse	
Sonstige Aus- und Fortbildungen	

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Dienstzeugnisse bitte in Kopie beilegen

von/bis	Firma/Branche	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en)	als _____ bei _____ seit _____ Wochenstunden: _____, Kündigungsfrist: _____
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:

Sonstige derzeitige Tätigkeit(en) z.B.: ehrenamtliche Tätigkeiten	
--	--

Besondere Interessensgebiete und Umstände, die für die Bewerbung von Bedeutung sein können:

--

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B.: Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) z.B: Allergie, TBC, chronische Erkrankungen, Rücken- oder Gelenksbeschwerden, Hepatitis; bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> nein
Gerichtliche oder verwaltungsbehördliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt _____ <input type="checkbox"/> nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass - im Falle einer Aufnahme - bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Ihre Bewerbung bleibt ein Jahr ab Einlangen vorgemerkt. Sollte innerhalb dieser Zeit eine Einstellung im gewünschten Verwendungsbereich notwendig werden, wird Ihre Bewerbung automatisch berücksichtigt. Kosten im Zusammenhang mit dieser Bewerbung werden nicht ersetzt. Die übermittelten Bewerbungsunterlagen verbleiben beim SHV Ried/I.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der SHV Ried/I. aufgrund Ihrer Bewerbung ermächtigt ist, Ihre persönlichen Daten gemäß § 7a OÖ GDG 2002 i.d.g.F. automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – zu verarbeiten.

Ort / Datum

Unterschrift

Beilagen: **1 Lebenslauf**
 ___ **Beilagen** (bitte keine Originale)