

<b>Name, Vorname</b>		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Zivilstand</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b> <i>(falls vorhanden)</i>	<b>Tel./Mobil-Nr.</b>	
<b>Aktuelle Wohnadresse</b>	Strasse, Nummer PLZ, Ort	
<b>Gesetzlicher Wohnsitz</b>	PLZ, Ort	
<b>AHV-Nummer</b>		
<b>Angaben zur IV-Rente</b>	<input type="checkbox"/> ja ⇔                    für <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> nein    oder <input type="checkbox"/> angemeldet <input type="checkbox"/> keine ⇔ Kostengutsprache Gemeinde vorhanden	
<b>Kontaktperson bei Rückfragen</b> <i>(Name, Vorname, Telefonnummer)</i>	<input type="checkbox"/> Beistand, Gemeinde <input type="checkbox"/> Klinik, Wohnheim <input type="checkbox"/> SVA, IV-Stelle <input type="checkbox"/> Arzt, Psychiater	
<b>Konkretes Stellenangebot, auf das Sie sich melden:</b>		
<b>Gewünschter Arbeitsbereich</b> <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i>	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Gartenbrockenhaus <input type="checkbox"/> Reinigung <input type="checkbox"/> Gartenunterhalt <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Gartenbau <input type="checkbox"/> Logistik <input type="checkbox"/> Parkpflege	
<b>Gewünschtes Arbeitspensum</b> <i>(in Prozent)</i>	%	
<b>Bemerkungen</b> <i>(was ich sonst noch sagen möchte)</i>		
<b>Datum</b>		
<b>Unterschrift</b>		
<b>Bitte legen Sie dieser Kurzanmeldung bei:</b>	<input type="checkbox"/> Kopie der gültigen IV-Verfügung <input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Ausweiskopie (ID, Pass, Fahrausweis)	

**Wir möchten Sie gerne kennenlernen**

a) Beruflicher Werdegang *(Schulzeit, Ausbildung, Weiterbildungen)*

**b) Aktuelle Situation** (Grund der Arbeitsstelle im Hardundgut, letzte Arbeitsstelle, Wohnsituation)

**c) Persönliches Ziel** (Motivation und Ziel für den Arbeitseinsatz, Unterstützung bei der Zusammenarbeit)

**d) Fähigkeiten** (Stärken und Schwächen)  
Was kann ich besonders gut?  
  
Was liegt mir weniger?

**e) Freizeitbeschäftigung, Hobbys, Termine**

**f) Was sollten wir über ihren Gesundheitszustand wissen**

Allergien       Diabetes       Epilepsie       Herzprobleme

Rückenprobleme       Knieprobleme       andere

**g) Wie äussert sich bei Ihnen eine Krise?**

**h) Was sollten wir über Ihre Medikamente wissen? (Nebenwirkungen)**

**i) Weitere Notizen / Informationen:**

Bitte senden Sie dieses Formular und die Beilagen an: [intake@sa.zh.ch](mailto:intake@sa.zh.ch)

Bei Fragen wenden Sie sich an: Karin Berner, Leitung Arbeitsintegration (Tel. 044 838 56 26) oder Katja Gloor, Assistenz Arbeitsintegration (Tel. 044 838 56 12).

**Adresse:** Hardundgut, Römerweg 51, Postfach 237, 8424 Embrach