

**3.1.2000 Anmeldung für einen Geschützten Arbeitsplatz**

## Anmeldung für einen Geschützten Arbeitsplatz (GAP)

Platzanfrage			
Gesuchte Tätigkeit in	<input type="checkbox"/> Elektromontagen	<input type="checkbox"/> Kleinmontagen	<input type="checkbox"/> Papierwerkstatt
	<input type="checkbox"/> Parkunterhalt	<input type="checkbox"/> kaufm. Dienstleistungen	<input type="checkbox"/> Kreativ-Werkstatt
	<input type="checkbox"/> Konditorei	<input type="checkbox"/> Hotellerie/Gastronomie	<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft
Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Beschäftigungsgrad	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> andere
Gewünschtes Eintrittsdatum			
Personalien			
Name / Vorname			
Aktuelle Wohnadresse			
PLZ / Ort			
Zivilrechtlicher Wohnsitz			
Telefon / Mobil			
E-Mail			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Nationalität		Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> ja, welche
IV-Rente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	IV angemeldet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
IBB Einstufung	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Stufe 0 <input type="checkbox"/> Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 3 <input type="checkbox"/> Stufe 4		
HE Stufe	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Stufe 0 <input type="checkbox"/> Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 3		
Finanzielle Situation	<input type="checkbox"/> Lohnfortzahlung/Krankentaggeld <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> Sozialhilfe		
Berufsangaben			
Ausgeübter Beruf		<input type="checkbox"/> mit Berufsabschluss <input type="checkbox"/> mit Anlehre	
aktueller Arbeitgeber		<input type="checkbox"/> ohne Berufsabschluss	
Zuweisende Stelle (sofern nicht selbst angemeldet)			
<input type="checkbox"/> Sozialdienst	<input type="checkbox"/> IV-Stelle	<input type="checkbox"/> Beistand	<input type="checkbox"/> andere
Zuweisende Stelle			
Name / Vorname			
Strasse			
PLZ / Ort			
Telefon		E-Mail	
Bemerkungen			
Kontakt			
Bewerbungsunterlagen	Wir bitten Sie uns einen kurzen Lebenslauf beizulegen		
Ort, Datum:	Unterschrift:		
<b>Anmeldung einsenden an:</b> Stiftung FARO, Postfach 91, 5210 Windisch oder an <a href="mailto:gap-stellen@stiftung-faro.ch">gap-stellen@stiftung-faro.ch</a>			