

Lichtbild

**Bewerbung um Aufnahme  
in ein Dienstverhältnis zum  
Sozialhilfeverband Ried**

Eingangsvermerk

Bewerbung als/für	<input type="checkbox"/> DGKP <input type="checkbox"/> Hilfskraft (Bereich: .....) <input type="checkbox"/> FSB-Altenarbeit <input type="checkbox"/> Lehrling (Sparte: .....) <input type="checkbox"/> Heimhelfer/in <input type="checkbox"/> Berufsorientierung in der Pflege Sonstiges: .....
Beschäftigungsausmaß	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mindestens ..... bis maximal ..... Wochenstunden
Bewerbung für	<input type="checkbox"/> PH Eberschwang    4906 Eberschwang, Maierhof 160, 07753/31032 <input type="checkbox"/> PH Obernberg        4982 Obernberg, Kirchenplatz 6, 07758/2012 <input type="checkbox"/> PH Ried                4910 Ried, 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	..... TT MM JJ
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsname, frühere Namen			
Staatsbürgerschaft		Religionsbekenntnis	
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			
Erreichbarkeit (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 (Bestätigungen 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, Notstandhilfebezug)	<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, welche ..... <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.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der SHV Ried 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