

# ERHEBUNGSBOGEN ZUR PERSONALEINSTELLUNG



Bitte FOTO  
einfügen oder  
als Anhang  
senden!

1. Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

2. Ordentlicher Wohnsitz:  
PLZ \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Nr./St./Tür \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Mobiltel.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

3. Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

4. Familienstand  
 ledig  verheiratet seit \_\_\_\_\_  
 verwitwet seit \_\_\_\_\_  geschieden seit \_\_\_\_\_

5. Name und Geburtsname des Ehegatten/Lebensgefährten:  
\_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

6. Kinder:  
Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

7. Schulbildung: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Berufsausbildung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Arbeitsplätze ab erreichtem 18. Lebensjahr (bitte genaue Angaben, z.B. 01.11.88):  
von bis bei

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

arbeitslos seit \_\_\_\_\_ bei AMS \_\_\_\_\_

10. Sind Sie vorbestraft? \_\_\_\_\_ Liegt eine Gehaltsexekution vor? \_\_\_\_\_

11. Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

12. Kontonummer: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

13. Bewerbung als: \_\_\_\_\_

14. Für welche Regionalstelle bewerben Sie sich?

Altenhof  Linz  Vöcklabruck  Steyr  Gallspach

15. In welchem Bereich und Ausmaß streben Sie ein Dienstverhältnis an?

Wohnen/Pflege  Therapien  Arbeit-Bildung-Freizeit  Küche  
 Reinigungsdienste  Verwaltung  Technische Dienste  Mobile Begleitung

Vollbeschäftigung = 100%  Teilzeit im Ausmaß von \_\_\_\_\_ %

16. Wann ist ein Dienstantritt frühestens möglich? \_\_\_\_\_

17. Möchten Sie eine Dienstwohnung? (nur in Altenhof und nur in äußerst begrenzter Anzahl möglich)  ja  nein

Garconniere (37,25 m<sup>2</sup>)  Doppelgarconniere (65,05 m<sup>2</sup>)  
 Wohnung (69,3 m<sup>2</sup>)  Wohnung (81,5 m<sup>2</sup>)

18. Beizuschließende Urkunden:

Geburtsurkunde  Lehrbrief  
 Staatsbürgerschaftsnachweis  Berufsdiplome  
 Heirats-/Scheidungsurkunde  Lebenslauf  
 Geburtsurkunden der Kinder  Versicherungszeitennachweis (GKK)  
 Schulabschlusszeugnisse  Invaliditätsnachweise  
 Gesellen-/Meisterzeugnis  
 Arbeitsbestätigungen der unter Pkt. 9. angeführten Arbeitgeber

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Unterschrift

Frau / Herr

---

---

---

Betrifft: Bestätigung körperliche und mentale Gesundheit - Impfschutz Hepatitis A/B.

Sehr geehrte/r Frau / Herr !

Im Rahmen der Behindertenbetreuung/pflege kann es zu körperlichen Belastungen im Sinne von schwerem Heben und Tragen sowie zu erhöhten psychischen Belastungen in Ausnahmesituationen sowie im Nachtdienst kommen. Weiters bestehen beim direkten Umgang mit Betreuungspersonen auch Infektions- und Kontaminationsgefahren!

Bitte überlegen Sie daher, ob sie folgende berufliche Anforderung guten Gewissens unterschreiben und bestätigen können:

## BESTÄTIGUNG

Ich bin meines Wissens frei von Zeichen körperlicher und mentaler sowie infektiöser Erkrankungen und fühle mich insbesondere in der Lage, im Bedarfsfall schweres Heben und Tragen durchzuführen - mein psychischer Zustand ist stabil und ich fühle mich psychischen Belastungssituationen, auch im Nachtdienst, gewachsen.

Ich bin bereit, mich einem Impfschutz gegen Hepatitis A/B zu unterziehen, so ferne dieser noch nicht besteht!

Altenhof, am .....

.....

(Unterschrift)