

Bewerbung um Aufnahme in ein privatrechtliches Dienstverhältnis	Eingangsvermerk	Lichtbild (bitte anheften)
--	-----------------	-------------------------------

Bewerbung als	<input type="checkbox"/> Dipl. Gesundheits- und Krankenpfleger/in <input type="checkbox"/> Pflegefachassistent/in <input type="checkbox"/> Fachsozialbetreuer/in Altenarbeit bzw. Altenfachbetreuer/in <input type="checkbox"/> Pflegeassistent/in <input type="checkbox"/> Heimhelfer/in <input type="checkbox"/> Sozialpädagoge/in <input type="checkbox"/> Kindergartenpädagogin/e/in <input type="checkbox"/> Koch/Köchin <input type="checkbox"/> Küchenhilfskraft <input type="checkbox"/> Reinigungskraft <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Beschäftigungsausmaß	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mindestens bis maximal Wochenstunden
Bewerbung für	<input type="checkbox"/> Geschäftsstelle des Sozialhilfeverbandes <input type="checkbox"/> Bezirksamten- und -pflegeheim Attnang-Puchheim <input type="checkbox"/> Bezirksamten- und -pflegeheim Pfaffing <input type="checkbox"/> Bezirksamten- und -pflegeheim Neukirchen a.d.V. <input type="checkbox"/> KinderVilla Steinbach a.A. <input type="checkbox"/> Kindergarten Steinbach a.A.

Angaben zur Person

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname und Familienname	
Geburtsname	
Akademischer Grad, Titel	
Geburtsdatum/Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort: _____ Bezirk: _____ Staat: _____
Staatsbürgerschaft	

Sozialversicherungsnummer	
Adresse	
Erreichbarkeit	Privattelefonnummer: _____ ev. dienstlich: _____ E-mail: _____

Wehr- oder Wehersatzdienst	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst	von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Aufschub bis _____ _____
	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit		

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft
Dienstgeber d. Ehegatten/Ehegattin	
Name und Geburtsjahr der Kinder (bei Sorgepflicht)	
Name(n) der Eltern	

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

von/bis	Bezeichnung der Schule Fachhochschule, Universität / Studienrichtung
Datum des Abgangszeugnisses	

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 <input type="checkbox"/> G
--------------	---

EDV-(Anwender)kenntnisse	
sonstige Aus- und Fortbildungen	

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen.

von/bis	Firma/Branche und Ort	beschäftigt als

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

sonstige derzeitige Tätigkeit	
-------------------------------	--

Sonstiges

Soziale Umstände (zB Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) z.B. Rücken- oder Gelenksbeschwerden, Hepatitis, etc. bzw. bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein. Ich bin uneingeschränkt gesundheitlich geeignet, die für den Verwendungszweck vorgesehen Tätigkeiten auszuüben
gerichtliche 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

Bitte achten Sie darauf, dass der Bewerbungsbogen vollständig/leserlich ausgefüllt und mit Ihrer Unterschrift versehen ist. Sämtliche im Beiblatt angeführte Beilagen sind der Bewerbung beizufügen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass:

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

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: www.shvvb.at/Datenschutzmitteilung

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift

Bei etwaigen Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiter/innen in der Geschäftsstelle des Sozialhilfeverbandes Vöcklabruck für telefonische Auskünfte gerne zur Verfügung (Tel.Nr. 07672/702-73303).
Weiters finden Sie uns im Internet unter www.shvvb.at

**Sozialhilfeverband
Vöcklabruck
Sportplatzstraße 1-3
4840 Vöcklabruck**

Für die Bewerbung als Bedienstete/r beim Sozialhilfeverband Vöcklabruck (Vertragsbedienstete/r) sind folgende Unterlagen erforderlich:

1. Lebenslauf
2. Schulabschluss-Zeugnisse
3. Zeugnisse über Berufsausbildung
(z.B. Ausbildung zum/zur Dipl. Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Pflegeassistent/in,
Altenfachbetreuer/in, Fachsozialbetreuer/in, Heimhelfer/in, Lehrabschlussprüfung, usw.)
4. Nachweis über Registrierung im Gesundheitsberuferegister, Berufsausweis
5. Nachweis über Präsenzdienst oder Zivildienst
6. Geburtsurkunde
7. Staatsbürgerschaftsnachweis
(bei Nicht-Österreichischer-Staatsbürgerschaft – Nachweis über Arbeitserlaubnis)

Sämtliche Unterlagen sind in **Kopie** vorzulegen.

Originale sind bei Dienstantritt vorzulegen.