

# BEWERBUNGSBOGEN

## Allgemeine Daten

Datum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Titel: \_\_\_\_\_ Sozialvers.nr.: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Beeinträchtigung:  ja  nein wenn ja, Grad der Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_ %

## Ausbildung

Schulbildung: \_\_\_\_\_ Abschluss:  ja  nein  
Berufsbildung: \_\_\_\_\_ Abschluss:  ja  nein  
Sonst. Schulungen/Ausbildungen: \_\_\_\_\_  
Fremdsprachen:  ja  nein wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

## Sonstiges

Führerschein:  ja  nein wenn ja, welche: \_\_\_\_\_  
Eigenes KFZ:  ja  nein wenn ja, Transportmöglichkeit für Gruppenausflüge:  ja  nein  
Erste Hilfe Kurs:  ja  nein wenn ja, wann: \_\_\_\_\_  
Bei männlichen Bewerbern, Präsenzdienst abgeleistet:  ja  nein  
wenn nein, warum nicht: \_\_\_\_\_

Hobbies und persönliche Interessen: \_\_\_\_\_

So bin ich auf *Soziale-Dienste-Ennstal* aufmerksam geworden: \_\_\_\_\_

## Dienstverhältnis

Bereich:  Familienentlastung/Wohnassistenz  Freizeitassistenz  Schul-/Kindergartenassistenz  Sonst.

Wünsche bezügl. Anstellung:  Vollzeit  Teilzeit wenn Teilzeit, Stundenausmaß/Woche:

Mögliche Arbeits-/Betreuungszeiten:  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So Uhrzeiten:

Wünsche bzgl. Alter des/der zu Betreuenden:  0-12 Jahre  13-25 Jahre  26 Jahre und älter  egal

Bestehendes Dienstverhältnis:  ja  nein wenn ja, Kündigungsfrist:

## Selbstbewertung

Bitte unter Verwendung des folgenden Schlüssels ausfüllen:

1 = trifft völlig zu

4 = trifft weniger zu

2 = trifft überwiegend zu

5 = trifft gar nicht zu

3 = trifft teilweise zu

|                   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| zeitlich flexibel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| organisiert       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| empathisch        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| kommunikativ      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| kritikfähig       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| belastbar         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| gelassen          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| verlässlich       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Beilagen:

Motivations schreiben (gerne mit Foto)

Dienstzeugnisse

Strafregisterauszug (kann nachgereicht werden)

Aus- und Fortbildungszeugnisse

Praxiszeugnisse

### ! VOM BETRIEB AUSZUFÜLLEN !

Einstufung:

Schnuppern mit folgendem/n Mitarbeiter/n:

Sonstiges:

per Mail an [s-d-e@soziale-dienste-ennstal.at](mailto:s-d-e@soziale-dienste-ennstal.at) oder Post an **Soziale-Dienste-Ennstal-Stummer OG, Hauptplatz 20, 8952 Irdning**