Voranmeldeformular

☐ **Arbeiten Atelier**
☐ **Wohnbegleitung**
☐ **Integrativer Arbeitsplatz**
☐ **Teilbetreutes Wohnen in Düdingen**
☐ **Wohnen mit integrierter Beschäftigung in Plaffeien**

Name, Vorname: _____

Adresse/Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Sozialversicherungs-Nr.: _____

(Teil-) IV Rente ☐ in Abklärung ☐

Art der Beeinträchtigung: _____

Name und Adresse der Kontaktperson: _____

E-Mail-Adresse der Kontaktperson: _____

Arbeiten:

Berufliche Grundausbildung: _____

Besondere Fähigkeiten / Fertigkeiten: _____

Möglicher Arbeitsbeginn: _____

gewünschtes Arbeitspensum (mind. 40%): _____

Wie werden Sie den Arbeitsweg zurücklegen? _____

Gibt es Arbeitsbereiche für welche Sie sich besonders interessieren?

_____

Wohnen:

Benötigte Betreuungsintensität Wohnen: ☐ niedrig ☐ mittel ☐ hoch

Zusatzinformationen: _____

_____

Anmeldende Person: Datum und Unterschrift: _____

Stiftung applico – Bahnhofstrasse 45, 3185 Schmitten
leitung@applico.ch – 026 496 05 40 – www.applico.ch