



**SOZIALHILFE VERBAND  
FREISTADT**

4240 Freistadt, Promenade 5

Lichtbild

--

<b>Bewerbung um Aufnahme in ein Dienstverhältnis zum Sozialhilfeverband Freistadt</b>	Eingangsvermerk	
---	-----------------	--

Bewerbung als / für	<input type="checkbox"/> DGKP <input type="checkbox"/> Heimhelfer/in <input type="checkbox"/> Freiwilliges Sozialjahr <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Fachsozialbetreuer/in 'Altenarbeit' <input type="checkbox"/> Hilfskraft (Bereich: _____) <input type="checkbox"/> Lehrling (Sparte: _____)
Beschäftigungsausmaß	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit von mindestens _____ bis maximal _____ Wochenstunden	
Bewerbung für:	Bezirksseniorenheim in <input type="checkbox"/> Freistadt (4240 Freistadt, Bockaustraße 19, Tel. 07942/75711-200) <input type="checkbox"/> Lasberg (4291 Lasberg, Oswalderstraße 19, Tel. 07947/20680) <input type="checkbox"/> Pregarten (4230 Pregarten, Bindergasse 6, Tel.: 07236/6495-0) <input type="checkbox"/> Unterweißenbach (4273 Unterweißenbach, Markt 3, T.: 07956/20545-0) <input type="checkbox"/> _____	

**Angaben zur Person**

Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Familienname			
Vorname			
Akademischer Grad, Titel			
Geburtsdaten	Datum: _____, Ort: _____ Bezirk: _____, Staat: _____		
Geburtsname, frühere Namen			
Staatsbürgerschaft		Religionsbekenntnis	
Sozialversicherungsnummer			
Adresse (PLZ, Gemeinde, Straße, Nr.)			
Telefonnummer, Handy, E-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 (Bestätigung 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, Notstandshilfebezug)	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
gesundheitliche Beeinträchtigung(en) z.B: Allergie, TBC, chronische Er- krankungen, Rücken- oder Gelenks- beschwerden, Hepatitis; bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> nein

gerichtliche oder verwaltungs- behördliche 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

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.

Kosten im Zusammenhang mit dieser Bewerbung werden nicht ersetzt.

Ihre Bewerbung bleibt ein Jahr ab Einlangen vorgemerkt. Sollte innerhalb dieser Zeit eine Ausschreibung im gewünschten Verwendungsbereich erfolgen, werden Sie schriftlich darüber informiert.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der Sozialhilfeverband Freistadt 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

Für die Bewerbung als Vertragsbedienstete/r beim Sozialhilfeverband Freistadt sind zusätzlich folgende Unterlagen (in Kopie) erforderlich:

- Zeugnisse über die Berufsausbildung (z. B. Abschlusszeugnis der Pflegeausbildung, Lehrabschlussprüfung)
- Dienstzeugnisse
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Für männliche Bewerber: Nachweis über die Ableistung des Präsenz- oder Zivildienstes