

# Anmeldung / Vereinbarung für einen Einsatz im Projekt 18-25 Fömo

Name:	Vorname:	
Str., PLZ, Ort:	Tel.-Nr.:	
Geb.-Datum:	Geschlecht:	
AHV-Nr.:	Vom Soz.-Amt unterstützt seit:	
Nationalität:	Ausländerausw.:	Gültig bis:
Erlerner Beruf:	Bisherige Tätigkeit:	
Einsatz ab:	Dauer:	Pensum: %

Gesundheitliche oder andere Einschränkungen? Wenn ja, welche?

Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit: ja  nein

Folgende Zielsetzungen sind beim Projekteinsatz zu beachten und anzustreben:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

## **Kostengutsprache der Einwohnergemeinde:**

Der zuweisenden Gemeinde werden pro Monat Fr. 1500.00 zur Bereitstellung der Infrastruktur durch die oltech GmbH in Rechnung gestellt. Der Integrationszuschlag (max. Fr. 300.00) wird von der zuweisenden Stelle direkt an den TN ausbezahlt.

**Info an die TN:** Die TN erhalten für ihren Einsatz in diesem Projekt Sozialhilfeleistungen und eine Integrationszulage (keinen Lohn mit Sozialversicherungsabzügen). Gegen Krankheit und Unfall sind die TN für die Behandlungskosten durch die Kranken- und Unfallversicherung versichert, aber sie erhalten kein Versicherungstaggeld. Sie erhalten in diesem Fall wieder die normale Sozialhilfe, sofern die Voraussetzungen dafür erfüllt sind.

## **Unfallversicherung:**

Die TN sind während ihrem Einsatz in der oltech GmbH bei der SUVA gegen Berufs- und Nichtberufsunfall **nicht** versichert, da kein Arbeitsverhältnis besteht.

Die Sicherstellung der Unfallversicherung durch die Krankenkasse hat durch die zuweisende Stelle zu erfolgen!

Unfallversicherung durch Sozialamt abgeklärt Datum: Visum:

**Spesen für Mittagessen von Fr. 8.65 (inkl. MWST)** können der **Sozialregion** in Rechnung gestellt werden.

Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_

SozialarbeiterIn/SachbearbeiterIn: \_\_\_\_\_

Sozialregion: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_