

Anmeldung für einen Solopro (sws) Einsatz:

Name:	Vorname:	
Strasse, PLZ, Ort:	Tel.-Nr.:	
Geb.-Datum:	Geschlecht:	
SV-Nr.:	Ende letzte Rahmenfrist:	
Nationalität:	Ausländerausw.:	Gültig bis:
erlernter Beruf:	bisherige Tätigkeit:	
Einsatz ab:	Dauer:	Monate Pensum: %
empfohlene Tätigkeit/Abteilung:		

Unfallversicherung:

Die Teilnehmenden sind während ihrem Einsatz in einem Solopro-Einsatz bei der SUVA gegen Berufs- und Nichtberufsunfall **nicht** versichert, da kein Arbeitsverhältnis besteht.

Die Sicherstellung der Unfallversicherung durch die Krankenkasse hat durch Sozialbehörde zu erfolgen!

Unfallversicherung durch Sozialregion geprüft Datum: Visum:

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

Gesundheitliche Einschränkungen? Wenn ja, welche?

Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit: ja nein

Folgende berufliche Abklärungen/Vereinbarungen/Massnahmen wurden bereits getroffen:

Folgende Zielsetzungen sind beim Projekteinsatz zu beachten und anzustreben:

Der Organisator verpflichtet sich, den Arbeitsrapport per letzten Arbeitstag des laufenden Monats der Sozialregion zu zustellen, damit die Auszahlung der Sozialleistung durch die Sozialregion erfolgen kann.

Visum Teilnehmer: _____	Entscheid RAV Integration:	
Sozialregion:	A) Vermittlungsfähigkeit gegeben	<input type="checkbox"/>
Sach-/Sozialarbeiter/in:	B) Vermittlungsfähigkeit bedingt gegeben	<input type="checkbox"/>
E-Mail:	C) Vermittlungsfähigkeit nicht gegeben	<input type="checkbox"/>
Tel.Nr.:	D) Programmeinsatz ja: _____	<input type="checkbox"/>
	E) Ablehnung, retour an Sozialregion	<input type="checkbox"/>

Datum / Unterschrift Sach-/Sozialarbeiter/in:

Datum / Unterschrift RAV-Personalberater/in:

Beilagen:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Zeugniskopien
- Bericht persönliche Situation/Ziele
- Kopie Ausländerausweis

Die Anmeldungen sind zu richten an:

RAV Olten
Solothurnerstrasse 121
4600 Olten

RAV Solothurn
Sandmattstrasse 2
4501 Solothurn