

# 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 Mur-Mürztal* 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 [office@soziale-dienste-mur-muerztal.at](mailto:office@soziale-dienste-mur-muerztal.at) oder Post an Soziale Dienste Mur-Mürztal, Homanngasse 14A, 8700 Leoben