

# ANMELDUNG

- Coaching Arbeitsversuch
- Arbeitsvermittlung plus
- Arbeitsvermittlung direkt
- Coaching (im Stundenansatz)

Wilhelmstrasse 10  
8005 Zürich

044 405 70 96  
viva@sah-zh.ch  
www.sah-zh.ch

## ANGABEN ZUR PERSON

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ / Wohnort	_____
Telefon / Handy	_____	E-Mail	_____
SV-Nr.	_____	Geburtsdatum	_____
Nationalität/Bewilligung	_____	Unfallversicherung	_____
Muttersprache	_____	Deutschkenntnisse	_____

## AUSGANGSLAGE DES TEILNEHMENDEN

Aktuelle Tätigkeit / Beschäftigung  
Situation aktuell

Involvierte Stellen  
Besuchte Massnahmen

Beruflicher Lebenslauf  
und Ausbildungshintergrund

Einschränkungen / ggf. Sucht  
*(gesundheitlich, örtlich, zeitlich etc.)*

Gesundheitlich zumutbare Tätigkeit  
und Pensum (steigerbar?)

Voraussetzungen und Motivation  
Individuelle Ziele

Sonstiges

## AUFTRAG UND ZIELSETZUNG

Suchbereich(e)

Unterstützungsbedarf

Erste Schritte / Weg

Vereinbartes Ziel und Start

Die zuweisende IV Eingliederungsberatung verpflichtet sich, dem Auftragnehmer die ihr bekannten und für die Einsatzplatz- und Stellensuche relevanten Informationen (wie z.B. Vorstrafen, gesundheitliche Einschränkungen) zu einem Klienten mitzuteilen. Dazu lässt sie sich vom Klienten von der Schweigepflicht entbinden. Der Auftragnehmer lehnt jegliche Haftung gegenüber dem Klienten und dem Einsatzbetrieb ab, falls nicht oder nicht vollständig bekanntgegebene Tatsachen zu einem Schaden beim Klienten oder beim Einsatzbetrieb führen.

## ANGABEN ZUWEISENDE STELLE – IV-STELLE

Zuständige

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Ort, Datum