

# bewerbungsbogen

gemeindevverband altenwohnheim telfs



GEMEINDEVERBAND  
ALTENWOHNHEIM TELFS

Bewerbung als: \_\_\_\_\_

Lichtbild

- neu                       Wiedereintritt  
 Vollzeit  
 Teilzeit

**Bitte gut leserlich (BLOCKBUCHSTABEN) ausfüllen.**

<b>A) Angaben zur Person</b>																
<b>1</b>	Familien- und Vorname, Akad. Grad: _____ Sozialversicherungsnummer: _____															
<b>2</b>	Geboren am: _____ in (Ort, Land): _____															
<b>3</b>	Adresse, PLZ, Ort _____ Telefonnummer(n) _____ E-Mail-Adresse _____															
<b>4</b>	Staatsbürgerschaft: _____															
<b>5</b>	Präsenz- bzw. Zivildienst abgeleistet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> untauglich    Bestätigung beilegen!															
<b>6</b>	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft															
<b>7</b>	<p><b>Gewährung der Kinderzulage:</b>                      Zu- und Vorname der Kinder, für die Familienbeihilfe bezogen wird:  <u>Beizulegen:</u> Geburtsurkunden der Kinder, Bescheid über den Bezug der Familienbeihilfe</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">lfd.Nr.</th> <th style="width: 60%;">Name des Kindes</th> <th style="width: 30%;">Geburtsdatum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>Der Arbeitgeber meines Partners ist eine <u>öffentliche Gebietskörperschaft</u> (Bund, Land, Gemeinde)  <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein                      wenn ja: Dienststelle des Partners: _____                      Mein Partner bezieht bereits die Kinderzulage:   <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein                 </p>	lfd.Nr.	Name des Kindes	Geburtsdatum												
lfd.Nr.	Name des Kindes	Geburtsdatum														

## B) Ausbildungsgang

Schulbildung  
(zur Korrekten Ermittlung des Vorrückungstichtages ist eine genaue Angabe aller absolvierten Schulen bzw. Studien erforderlich. **Kopien von sämtlichen Abschlusszeugnissen sind beizulegen.** )

Schulform	von (Tag-Monat-Jahr)	bis (Tag-Monat-Jahr)	Name der Bildungseinrichtung
<input type="checkbox"/> Vorschule			
<input type="checkbox"/> Volksschule			
<input type="checkbox"/> Hauptschule / Neue Mittelschule			
<input type="checkbox"/> AHS Unterstufe			
<input type="checkbox"/> Polytechnischer Lehrgang			
<input type="checkbox"/> Berufsschule			
<input type="checkbox"/> BMS (Fach- oder Handelsschule)			
<input type="checkbox"/> BHS (HTL, HAK, HLW)			
<input type="checkbox"/> AHS Oberstufe			
<input type="checkbox"/> Kolleg			
<input type="checkbox"/> Universität			
<input type="checkbox"/> Pflege-Ausbildung 1			
<input type="checkbox"/> Pflege-Ausbildung 2			

8

Angabe von Aus- und Weiterbildungen  
**Kopien von Abschlusszeugnissen sind beizulegen**

von (Tag-Monat-Jahr)	bis (Tag-Monat-Jahr)	Name der Einrichtung	Art der Ausbildung

9

Fremdsprachenkenntnisse:  
 Englisch:  sehr gut  gut  Schulkenntnisse  
 2. Fremdsprache:  sehr gut  gut  Schulkenntnisse

10

Sonstige Kenntnisse:

11

Besitzen Sie einen Führerschein?  ja  nein  
 Wenn ja, für welche Gruppen?  A  B  C  C1  D  E  F  G

12

Sofern erforderlich: Datum der Nostrifizierung (Bescheidkopie beilegen):



**D) Interne Vermerke**  
**nicht vom Bewerber auszufüllen**

<b>15</b>	<b>Bankverbindung:</b>			
	Institut	_____		
	IBAN	_____		
	BIC	_____		
<b>16</b>	Gesundheitsberufe-Registernummer:			
<b>17</b>	Bereich:	<b>18</b>	Dienstantritt:	
<b>19</b>	Einstufung:	<b>20</b>	Vorrückungsstichtag:	
<b>21</b>	Jubiläumstichtag:	<b>22</b>	Aufzahlung GK10+1 ab:	
<b>23</b>	<b>Checkliste:</b>			
			<b>ja</b> <b>nein</b>	
	Dienstanweisungen, Verschwiegenheitspflicht, DSGVO-Einwilligungen			
	Bewerbungsbogen			
	Anschreiben/Bewerbungsschreiben			
	Lebenslauf			
	Staatsbürgerschaftsnachweis bzw. Pass-Kopie bei nicht österr. Staatsbürgern			
	Leumundszeugnis			
	Geburtsurkunde			
	Heiratsurkunde			
	Antrag Kinderzulage inkl. Geburtsurkunden der Kinder			
	Familienbeihilfebescheid			
	Präsenz- bzw. Zivildienstbestätigung			
	Schulzeugnisse (1. Klasse Volksschule, Abschlusszeugnisse höherbildende Schule)			
	Nachweis Ausbildung Pflege			
	Diplomzeugnis, BScN, PA-Zeugnis, PFA-Zeugnis, etc.			
	Nostrifizierungsbescheid			
	Teilnahmebestätigungen Fort- und Weiterbildungen			
	Dienstzeugnisse und öffentlicher Dienst bzw. zum Nachweis pflegerelevanter Zeiten (Angabe der Tätigkeit und Beschäftigungsausmaß muss enthalten sein)			
	Versicherungsdatenauszug			
	Impfpass (Hepatitis-B-Impfung, etc.)			
	Bankomatkarte (Kopie) und SEPA-Lastschriftmandat (unterschrieben)			
	GBR-Registrierungskurkunde / GBR-Ausweis (Kopie)			
50 %ige Erwerbsminderung druch amtliches Verfahren festgestellt bzw. anhängig?				
Stellenbeschreibung (2fache Ausfertigung) unterschrieben				
<b>24</b>	Angaben überprüft durch Pflegedirektion am, Unterschrift:			
<b>25</b>	Freigabe durch Verwaltungsdirektion:			