Anmeldung

Eingliederungsmassnahmen (EM)

|  |
| --- |
| Eingliederungsmassnahmen im ersten Arbeitsmarkt:  |
| [ ]  Coaching-Leistung Suche + Unterstützung Einsatzplatz 1. AM | [ ]  Ausbildungsassessment (4 Wochen) Berufsberatungsgespräche und Analysen |
| [ ]  Ausbildung im 1. AM (EFZ, EBA, PrA)Ausbildungsvertrag beim Arbeitgeber(Coaching-Leistung + Unterstützung Ausb.) | [ ]  Coaching Stellensuche oder Arbeitsplatzerhalt 1. AM |
| [ ]  Vorbereitung auf eine Ausbildung Vorbereitung im 1. AM | [ ]  Supported Education (EFZ, EBA, PrA)Ausbildungsvertrag bei der IG Arbeit |
|  |  |
| Eingliederungsmassnahmen innerhalb der IG Arbeit: |
| [ ]  IM für Jugendliche (IM) | [ ]  Büro (BüroService, Seminarhotel Romerohaus, Auftragsbörse) |
| [ ]  Aufbautraining (IM) | [ ]  Gastronomie (Produktionsküche, Nylon 7) |
| [ ]  Arbeitstraining (IM) | [ ]  Hauswirtschaft (Seminarhotel Romerohaus) |
| [ ]  Arbeit zur Zeitüberbrückung (IM) (Tagesstruktur) | [ ]  Brockenhaus |
| [ ]  Vertiefte Abklärung (BM) möglicher Berufsrichtungen | [ ]  Montage und Versand |
| [ ]  Vorbereitung auf Anforderungen 1. AM Innerhalb der IG Arbeit | [ ]  Rahmen- Kartenatelier & Druck |
| [ ]  Ausbildung (EFZ, EBA oder PrA) (Büro, Gastronomie, Hauswirtschaft, Hotellerie) | [ ]  Schreinerei[ ]  Textilatelier |
| [ ]  Vorbereitung auf eine Ausbildung Innerhalb der IG Arbeit |  |
|  |  |
|  |  |
| [ ]  Schnupperlehre (nur via IV)Im Hinblick auf eine Ausbildung (1 bis 2 Wochen) | [ ]  Praktikum Sonderpädagogisches Brückenangebot (SBA)  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Personalien |  |
| Name/Vorname: |       |
|  |  |
| Adresse: |       |
|  |  |
| Geburtsdatum: |       | Nationalität: |       |
|  |  |  |  |
| AHV/IV-Nummer: |       | Heimatort: |       |
|  |  |  |
| Beruf/Ausbildung: |       |
|  |  |
| E-Mail-Adresse: |       | Telefon: (Mobile/Festnetz) |       |
|  |
| Beste Erreichbarkeit? |       |

|  |
| --- |
| Schwierigkeiten im Arbeits- und/oder Ausbildungsbereich |
| Art der Schwierigkeit: |       |
|  |  |
| Aktuelle Arbeitssituation: |       |
|  |   |
| Finanzielle Situation: |       |

|  |
| --- |
| Krankheitsverlauf |
| Diagnose: |       |
|  |  |
| Ergonomisches Profil |       |
|  |   |
| Liegt eine Suchtproblematik vor? |       |

|  |
| --- |
| Zielsetzungen |
| Ziel der Massnahme: |       |
|  |  |
| Bemerkungen: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eingliederungs-verantwortliche |        |  Tel:  |       |
| Person des Zuweisers: |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum: |        |

|  |
| --- |
| Anmeldeformular bitte an die Intake + Triage Stelle senden: |
|  |
|  |
| IG ArbeitIntake + Triage Unterlachenstrasse 96002 LuzernT 041 369 68 68 intake@igarbeit.ch |
|  |