



pro mente | sbg

FRAGEBOGEN

Für Menschen mit Hörbeeinträchtigung

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt.

Wer sind Sie? – Ihre Informationen für uns

Geschlecht: Frau Mann Divers Inter Offen kein Eintrag

Vorname:

Nachname:

Straße/Hausnr.:

PLZ / Wohnort:

Telefonnummer: E-Mail:

Kontakt erwünscht über SMS E-Mail telefonieren

Kommunikation in Gebärdensprache? ja nein

Staatsbürgerschaft:

Sozialversicherungsnummer: Geburtsdatum:.....

Arbeitslos seit:

Arbeitsassistent wurde empfohlen durch:

AMS: Kursmaßnahme:

Ausbildungsstätte: Therapeut_in.....

Krankenhaus/Klinik/Reha..... sonstiges:

Familienstand:

ledig geschieden/getrennt lebend verheiratet/Lebensgemeinschaft verwitwet

Wohnsituation:

alleine zu Hause bei Eltern / Verwandten
 mit Freunden in betreuter Wohngemeinschaft
 mit Lebens,- Ehepartner_in im Internat / Heim

Kinder:

keine ja, wohnen zusammen ja, wohnen nicht zusammen



Anzahl der Kinder:

Derzeitiges Einkommen:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld | <input type="checkbox"/> Entgelt (Lohn, Gehalt) | <input type="checkbox"/> DLU Deckung Lebensunterhalt |
| <input type="checkbox"/> Notstandshilfe | <input type="checkbox"/> Krankengeld | <input type="checkbox"/> keines |
| <input type="checkbox"/> Mindestsicherung | <input type="checkbox"/> Pensionsvorschuss | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Pension | | |

Angaben zu Schule, Arbeit, Freizeit

Höchste abgeschlossene Ausbildung:

- | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sonderschule | <input type="checkbox"/> Fachschule | <input type="checkbox"/> Universität |
| <input type="checkbox"/> Volksschule | <input type="checkbox"/> AHS | <input type="checkbox"/> BVZ |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> BHS | <input type="checkbox"/> noch mehr |
| <input type="checkbox"/> Berufsschule/Lehre | <input type="checkbox"/> Akademie | |
| <input type="checkbox"/> Josef-Rehrl-Schule (früher: LIH) | | |

Berufliche Aus- und Weiterbildung: (z.B. Lehre, Führerschein, Staplerschein, Computerkurs)

von - bis	Aus- / Weiterbildung	Abschluss? Ja/Nein
.....
.....
.....
.....
.....

In welchen Betrieben haben Sie bereits gearbeitet?

von - bis	Tätigkeit	Betrieb
.....
.....
.....
.....
.....



NETZWERK BERUFLICHE ASSISTENZ
ARBEITSASSISTENZ

pro mente | sbg

In welchem Bereich möchten Sie gerne arbeiten?

.....
.....
.....

Was sind Ihre Hobbys / Interessen?

.....
.....
.....

Was sind Ihre Stärken / Schwächen?

Stärken

Schwächen

.....
.....
.....
.....

Was sind Ihre gesundheitlichen Einschränkungen?

.....
.....
.....

Gibt es Personen, mit denen wir über Sie sprechen dürfen?

Funktion	Name	Erreichbarkeit
----------	------	----------------



NETZWERK BERUFLICHE
ASSISTENZ
ARBEITSASSISTENZ

pro mente | sbg

.....
.....
.....

Kontakt zu öffentlichen Institutionen:

Waren Sie schon beim **Arbeitsmarktservice (AMS)**

nein ja, Ansprechpartner_in?

Waren Sie schon bei der **Beratungsstelle für Gehörlose?**

nein ja, Ansprechpartner_in?

Waren Sie schon bei **anderen Einrichtungen?**

nein ja, welche?

Haben Sie bereits einen **Pensionsantrag** gestellt?

nein ja, wann, Ergebnis?

Haben Sie einen Behindertenausweis?

nein ja, Grad der Behinderung:% v.H.

Sind sie begünstigt behindert? (Feststellbescheid vom Sozialministeriumservice - früher Bundessozialamt)

nein ja, Grad der Behinderung: % v.H.

Bitte beachten Sie unsere Hinweise auf die Datenverarbeitung: <https://www.promentesalzburg.at/index.php/ueber-uns/datenschutz.html>

Impressum <https://www.promentesalzburg.at/index.php/ueber-uns/impressum.html>

.....
Datum

.....
Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! ☺

Bitte senden Sie den ausgefüllten **Fragebogen** und einen vorhandenen aktuellen **Lebenslauf** an:

**ARBEITSASSISTENZ
Pro Mente Salzburg**

NETZWERK BERUFLICHE
ASSISTENZ

ARBEITSASSISTENZ

pro mente | **sbg****Stadt Salzburg • Flachgau • Tennengau**

Südtiroler Platz 11/2

5020 Salzburg

T: +43 (0)662 88 05 24 - 200

F: +43 (0)662 88 05 24 - 209

E: aass.sbg@promentesalzburg.at**Pinzgau**

Gletschermoosstraße 29

5700 Zell am See / Schüttdorf

T: +43 (0)6542 53 0 74

E: aass.pzg@promentesalzburg.at**Pongau**

Hans-Kappacherstraße 14a

5600 St. Johann/Pg.

T: +43 (0)6412 6096

E: aass.pg@promentesalzburg.at**Lungau**

Bröllsteig 6

5580 Tamsweg

T: +43 (0)699 162 00 408

E: aass.lg@promentesalzburg.at