

Bitte
Passfoto

I. Angaben zur Person (Nichtzutreffendes streichen)

1. Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ geb. am _____ in _____
2. PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____
Telefon tagsüber: _____ abends: _____
Handy: _____ e-mail: _____
3. Familienstand: _____ Kinder: _____ Staatsangehörigkeit: _____
4. Schulabschluß: _____
Studium: _____
Beruf: _____
5. Erfahrung in der Betreuung / Pflege von behinderten Menschen

6. Wie sind Sie auf die Lebenshilfe Augsburg aufmerksam geworden

II. Gesundheitszustand

1. Sind Sie anerkannter Schwerbehinderter oder gleichgestellt ja nein
Art der Behinderung: _____ Grad von _____ %
2. Leiden Sie an einer Krankheit, die Ihnen die Aufübung der vorgesehenen Tätigkeit erschweren kann (z.B. Heben)? ja nein
Ich kann alles übernehmen, außer

3. Besteht eine ansteckende Krankheit, die Mitarbeiter oder zu betreuende Personen gefährden kann? ja nein
Wenn ja, welche: _____

In welchem Umfang möchten Sie wöchentlich tätig sein? (Einzelbetreuung)

bis zu 2 Stunden bis zu 4 Stunden über 4 Stunden nach Absprache

An bestimmten Tagen/Uhrzeit? _____

Ich stehe für folgende Betreuungsbereiche zur Verfügung:

- Einzelbetreuung für Kinder
- Einzelbetreuung für Jugendliche
- Einzelbetreuung für Erwachsene
- Wochenendbetreuung (Einzelbetreuung) übernehmen (Samstag/Sonntag)?
- Nachtbetreuungen / werktags (ca. 18.00 Uhr bis nächsten Morgen 7.00 Uhr)
- Wochenendfreizeiten (Gruppen) für Jugendliche und Erwachsene (Freitag 16.00 Uhr bis Sonntag 16.00 Uhr), in verschiedenen Häusern in Süddeutschland
- Tagesausflüge (Samstag, Sonntag, Feiertag)
- Betreuung an einzelnen Tagen für Kinder-, Jugend-, Erwachsenengruppe (Ferienprogramm) in den bayerischen Schulferien
- Mehrtägige Freizeiten für Jugendliche/Erwachsene in den Schulferien und im Betriebsurlaub der Behindertenwerkstatt im August

Ich besitze den Führerschein Klasse _____ Eigener PKW vorhanden: ja nein

Ich kann Personenbeförderung übernehmen:

mit Kleinbus ja nein
mit PKW ja nein

IV. Sonstiges

Bankverbindung: Bank _____
BLZ _____ Kontonummer _____
BIC _____ IBAN _____

Die Betreuungstätigkeit für die Lebenshilfe ist eine nebenberufliche Tätigkeit mit einer Aufwandsentschädigung gemäß § 3 Nr. 26 Einkommensteuergesetz und kein Beschäftigungsverhältnis im Sinne der Sozialversicherung. Bis zu 2.400,00 €/Jahr sind steuer- und sozialversicherungsfrei.

Besteht bereits eine Nebenbeschäftigung mit steuer- und sozialversicherungsfreier Aufwandsentschädigung?
 ja nein

Jede Aufnahme einer solchen Tätigkeit wird der Lebenshilfe umgehend mitgeteilt. Wenn Sie beim Arbeitsamt als Arbeitsuchende(r) gemeldet sind und/oder Arbeitslosengeld beziehen, beachten Sie bitte die Bestimmungen über eine Nebentätigkeit.

Meine Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß. Mir ist bekannt, daß sie Bestandteil des Betreuungsvertrages sind. Unvollständige und unrichtige Angaben berechtigen den Arbeitgeber zur Anfechtung bzw. Kündigung des Vertrages. Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen, die für das Betreuungsverhältnis wichtig sind, sowie eine Beendigung der Tätigkeit werden dem Arbeitgeber unverzüglich mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber