BEZIRKSABFALLVERBAND PERG

Kickenau 7, 4320 Perg
T: 07262/531 34-0 F: 07262/531 34-20
perg@umweltprofis.at | www.umweltprofis.at/perg

LICHTBILD

Bewerbungsbogen

für die Aufnahme beim

Bezirksabfallverband Perg

als	☐ Mitarbeiter/in Reinigungsfachkraft
für	☐ Teilzeit 6 Wochenstunden

Angaben zur Person

Familienname(n)					☐ weiblich
Vorname(n)					☐ männlich
Adresse					
Geburtsname					
Staatsbürgerschaft			**Titel**		
Geburtsdatum		**Sozialversicherungsnr.**			
Geburtsort					
Familienstand	☐ ledig	☐ verheiratet	☐ verwitwet	☐ in Partnerschaft lebend	☐ geschieden

Kinder Vor- und Zuname	geboren am	Beruf, Lehre, Schule	Bezug von Kinderbeihilfe
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein

Wehr und Wehrersatzdienst	☐ Präsenzdienst ☐ Zivildienst	von _____ bis _____	☐ Aufschub bis _____	☐ untauglich ☐ befreit
Erreichbarkeit	Festnetz: _____ Mobil: _____ E-mail: _____			

Schul- und Berufsausbildung

von – bis	Genaue Bezeichnung der Schule, ... und Ort	Datum positiver Abschluss

Kenntnisse und Fertigkeiten

Führerschein	Gruppe**(n)**	☐ **A**	☐ **B**	☐ **C**	☐ **D**	☐ **E**	☐ **F**	☐ **G**
Fremdsprachen								
Sonstige Kenntnisse								
Aus- und Fortbildungen								

Berufliche und sonstige Tätigkeiten

von – bis	Firma / Branche, Ort	Beschäftigt als Beschäftigungsausmass

Bei Platzmangel bitte gesonderte Liste beilegen.

Derzeitige Tätigkeit(en)

Als			
Bei			
Seit		**Anzahl Wochenstd.**	
Kündigungsfrist		**Alleinverdiener[1]**	☐ ja ☐ nein
Arbeitslos gemeldet	☐ ja, seit _____		☐ nein
sonstige derzeitige Tätigkeiten			

Sonstiges

Soziale Umstände (zB Behinderung, Sozialhilfeunterstützung, Notstandshilfebezug, Behinderung eines Kindes[2])	☐ ja, welche _____ seit _____ ☐ nein
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen)	☐ ja, welche _____ ☐ nein
Besondere Umstände (Mitarbeit bei caritativen Einrichtungen mit besonderem fachlichen Bezug zur angestrebten Tätigkeit)	
Gerichtliche Vorstrafen	☐ ja, welche _____ ☐ nein
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	☐ ja, welches Delikt: _____ ☐ nein

Verfügen Sie über ein eigenes Fahrzeug?	☐ ja ☐ nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Weiters erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

_____, am _____ _____

Ort Datum Unterschrift

[1] Anspruch auf Alleinverdienerabsetzbetrag

[2] Bezug der erhöhten Familienbeihilfe