



**HEKS**  
Brot für alle.

## Anmeldeformular HEKS Visite Job Ostschweiz

### Zuweisende Stelle

Sozialamt/Beratungsperson	
Telefon und E- Mail	

### Angaben Teilnehmende

Name		Geschlecht: m    w
Vorname		
Strasse/Ort		
Telefon/Mobil		
Geburtsdatum		
Nationalität		Status: B    C    F
Zemis-Nr.		
Zivilstand/Kinder		
Gewünschtes Pensum		
Allfällige Kinderbetreuung muss bei Programmantritt geregelt sein. Die Verantwortung darüber liegt beim zuständigen Sozialamt.		
PC/Laptop vorhanden?		
<b>Ziel aus Sicht der/des Zuweisenden</b>		
<b>Ziel aus Sicht der/des Teilnehmenden</b>		
Vorstrafen Sexual-/Gewaltdelikte	nein	ja
Programmdauer	unbefristet	befristet bis:
<b>Zusatzmodule, welche mit der Anmeldung gebucht werden</b>		

**Mit seiner/ ihrer Unterschrift entbindet der Teilnehmer/ die Teilnehmerin die zuweisende Stelle als auch «HEKS Visite Job» gegenseitig von ihrer beruflichen und amtlichen Geheimhaltungs- und Schweigepflicht.**

Ort, Datum:

Unterschrift Teilnehmer:in

Ort, Datum:

Unterschrift Zuweiser:in

**Mit dieser Anmeldung anerkennen wir die Tarife gemäss Offerte Mai 2021. Der Abbruch des Programms ist mit 1 Woche Kündigungsfrist auf Ende des Monats möglich.**

### HILFSWERK DER EVANGELISCH-REFORMIERTEN KIRCHE SCHWEIZ

HEKS Visite  
Ostschweiz  
Tellstrasse 4  
9000 St.Gallen

Tel. 071 222 94 67  
visite-ostschweiz@heks.ch  
heks.ch  
PC 90-3775-4





**HEKS**

Brot für alle.

## Standortbestimmung für HEKS Visite Job Ostschweiz

Auszufüllen durch die HEKS Visite Ostschweiz

1   
nicht erfüllt

2   
knapp erfüllt

3   
erfüllt

4   
übertroffen

1. Zuverlässigkeit / Pünktlichkeit / Termineinhaltung

1  2  3  4

**Begründung und Ergänzung (Absenzen entschuldigt/unentschuldigt)**

2. Belastbarkeit (körperlich, psychisch) /Durchhaltewille

1  2  3  4

**Begründung und Ergänzung**

**HILFSWERK DER EVANGELISCH-REFORMIERTEN KIRCHE SCHWEIZ**

HEKS Visite  
Ostschweiz  
Tellstrasse 4  
9000 St.Gallen

Tel. 071 222 94 67  
visite-ostschweiz@heks.ch  
heks.ch  
PC 90-3775-4





**HEKS**

Brot für alle.

**3. Eigeninitiative / eigenverantwortliches Handeln**

1  2  3  4

**Begründung und Ergänzung**

**4. Rückmeldung aus Einsatzbetrieb HEKS Visite Programm**

1  2  3  4

**Würden Sie die teilnehmende Person anstellen?**

**Begründung und Ergänzung (Sprachkenntnisse)**

**Für einen Übertritt ins «HEKS Visite Job» Programm braucht es bei allen Kriterien mindestens eine Drei. Wird eine Empfehlung seitens «HEKS Visite» abgegeben?**

Ja

Nein

**Unterschrift und Stempel**

**HILFSWERK DER EVANGELISCH-REFORMIERTEN KIRCHE SCHWEIZ**

**HEKS Visite**  
**Ostschweiz**  
Tellstrasse 4  
9000 St.Gallen

Tel. 071 222 94 67  
visite-ostschweiz@heks.ch  
heks.ch  
PC 90-3775-4

