

Fragebogen für Bewerbungen in der Persönlichen Assistenz

Bitte vollständig ausfüllen und ihre Wünsche angeben. Wir versuchen, sie zu erfüllen.

Kennziffer: _____

oder/und

Initiativbewerbung

Name: _____ Vorname: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Stadtteil: _____

Tel./Mobil: _____

E-Mail: _____

Alter: _____ Führerschein: _____ Auto: ja nein

Ab wann ist ein Einsatz möglich?

Ist ein Einsatz zu verschiedenen Tageszeiten möglich? Ich kann nicht, von... bis... (Uhrzeit, Woche, Tage):

Tageinsatz ja nein _____

Nachteinsatz ja nein _____

(zu den Stellen gehört üblicherweise auch der regelmäßige Einsatz am Wochenende)

Der Einstiegslohn in Höhe von mindestens 18,07 €/Std. brutto mit Zulagen am Wochenende und in der Nacht (ab 22 Uhr) von 20% /Std. brutto und weiteren Zulagen für Springer und Mob. Nachtassistenz sind mir bekannt und von mir akzeptiert.

ja nein

Gewünschte Tätigkeit: Minijob-Basis/geringfügig (max. 7 Std./Woche): ja nein

Sozialversicherungspflichtig (ca. 7,5 –max. 30 Std./Woche): ja nein

Gewünschte Wochenarbeitszeit: (i.d.R. max. 30 Std./Woche) minimal: maximal:

Die Assistenzgenossenschaft erbringt im gesamten Bremer Raum Assistenz.

Sind Sie in Ihren Einsatzmöglichkeiten örtlich (Stadtteile) eingeschränkt? ja nein

überwiegend HB-Stadt überwiegend HB-Nord wenn ja, auf welche Stadtteile:

Fragebogen für Bewerbungen in der Persönlichen Assistenz

Bitte vollständig ausfüllen und ihre Wünsche angeben. Wir versuchen, sie zu erfüllen.

Kennziffer: _____

oder/und

Initiativbewerbung

Die Assistenzgenossenschaft erbringt Assistenzleistungen für Frauen, Männer und Divers-Personen. Die

Bereitschaft Intimpflege zu erbringen, ist in den meisten Assistenzen eine Grundvoraussetzung. (Gründliche Einarbeitung erfolgt vorweg.) Wie sind Ihre Wünsche?

- | | | | | |
|--|--------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich möchte bei Männern, Frauen, Divers-P. arbeiten | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich möchte nur bei Frauen arbeiten | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich möchte nur bei Männern arbeiten | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich möchte nur bei Divers-Personen arbeiten | <input type="checkbox"/> | Intimpflege möglich: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Ich bin: Raucher*in Nichtraucher*in Gelegenheitsraucher*in

Ich kann auch bei Raucher*innen arbeiten: ja nein

Haben Sie eine Tierhaarallergie? nein ja wenn ja, welche:

Gibt es Einschränkungen beim Heben und Tragen? nein ja wenn ja, welche:

Wie sind Sie auf unsere Stellenangebote aufmerksam geworden?

Internetseite Social Media bremen.de StepStone Indeed Weser Kurier Weser Report BLV

Oder über ein/e Mitarbeiter*in der Assistenzgenossenschaft, bitte geben Sie den Namen an: _____