Anmeldung
Eingliederungsmassnahmen (EM)

Eingliederungsmassnahmen im ersten Arbeitsmarkt:

☐ Ausbildungsassessment (905.050.1)
Berufsberatungsgespräche und Analysen (4 Wochen)

☐ Coaching-Leistung (905.030.2)
Suche + Unterstützung Einsatzplatz 1.AM

☐ Job Support (905.030.1)
Langzeitbegleitung nach Coaching-Leistung

☐ Stützkurse (905.067.2)
Lerncoaching während Ausbildung im 1.AM

☐ Supported Education (905.062.2)
Ausbildungsvertrag IGA, Ausbildung im 1.AM

☐ Coaching-Leistung während Ausbildung (905.030.5)
Ausbildungsvertrag und Ausbildung im 1.AM

☐ Coaching (905.071.2/905.071.5)
Stellensuche oder Arbeitsplatzerhalt 1.AM

Eingliederungsmassnahmen innerhalb der IG Arbeit:

☐ Integrationsmassnahme für Jugendliche (905.040.2)

☐ Aufbautraining (FI, IM) (905.041.2)

☐ Arbeitstraining (905.042.2)

☐ Arbeit zur Zeitüberbrückung (905.043.2)

☐ Ausbildung (EFZ, EBA oder PrA) (905.060.2 oder 905.060.2.1)
(Büro, Detailhandel, Hauswirtschaft, Hotellerie, Küche, Schreinerei, Systemgastronomie)

☐ Gezielte Vorbereitung auf eine Ausbildung (905.066.2 oder 905.066.2.1)
Innerhalb der IG Arbeit

☐ Vorbereitende Massnahme in der Berufsberatung (905.051.2)
Innerhalb der IG Arbeit

Vertiefte Abklärung (BM)
möglicher Berufsrichtungen

☐ Monatspauschale (905.052.2)
☐ Tagespauschale (905.052.4)

Schnupperlehre (nur via IV)

☐ Im Hinblick auf eine Ausbildung (1 Woche)
☐ Im Hinblick auf Berufswahl (1-2 Tage)

☐ Praktikum Sonderpädagogisches Brückenangebot (SBA)

Betriebe

☐ Montage und Versand
☐ Hauswirtschaft (Seminarhotel Romerohaus)
☐ Büro (BüroService, Seminarhotel Romerohaus, Auftragsbörse)
☐ Gastronomie (Produktionsküche, Nylon 7)
☐ Schreinerei
☐ Textilatelier
☐ Brockenhaus
☐ Rahmen- Kartenatelier & Druck

Personalien

Name/Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Heimatort:

AHV/IV-Nummer:

Beruf/Ausbildung:

Telefon:
(Mobil/Festnetz)

E-Mail-Adresse:

Beste Erreichbarkeit?

Bei Jugendlichen resp. Personen unter 18 Jahren

Name/Vorname:
Erziehungsberechtigte Person(en)

Telefon:
(Mobil/Festnetz)

E-Mail-Adresse:

Falls eine Beistandschaft besteht

Name/Vorname:
Zuständige Person

Telefon:
(Mobil/Festnetz)

E-Mail-Adresse:

Schwierigkeiten im Arbeits- und/oder Ausbildungsbereich

Art der Schwierigkeit:

Aktuelle Arbeitssituation:

Finanzielle Situation:

Krankheitsverlauf

Diagnose:

Ergonomisches Profil:

Liegt eine Suchtproblematik vor?

Zielsetzung

Ziel der Massnahme:	
Bemerkungen:	
Eingliederungs-verantwortliche Person des Zuweisers:	
Tel:	

Ort/Datum:	

Anmeldeformular bitte an die Intake + Triage Stelle senden:

IG Arbeit
Intake + Triage
Unterlachenstrasse 9
6002 Luzern
T 041 369 68 68
Intake@igarbeit.ch