

Anmeldung

Eingliederungsmassnahmen (EM)

-
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Job Coaching
Arbeitstraining im 1. Arbeitsmarkt | <input type="checkbox"/> Ausbildungsassessment
Im Hinblick auf Supported Education |
| <input type="checkbox"/> WISA
Wirtschaftsnahe Integration mit Support am Arbeitsplatz | <input type="checkbox"/> Supported Education
Ausbildung im 1. Arbeitsmarkt (EFZ, EBA oder PrA INSOS) |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf Supported Education
Im 1. Arbeitsmarkt | |

-
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Belastbarkeitstraining (IM) | <input type="checkbox"/> Büro (BüroService oder Seminarhotel Romerohaus) |
| <input type="checkbox"/> Aufbautraining (IM) | <input type="checkbox"/> Gastronomie (Produktionsküche, Nylon 7) |
| <input type="checkbox"/> Abklärung (BM) | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft (Seminarhotel Romerohaus) |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf den 1. Arbeitsmarkt (BM) | <input type="checkbox"/> Brockenhaus |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung (EFZ, EBA oder PrA INSOS) (Büro, Gastronomie, Hauswirtschaft, Hotellerie) | <input type="checkbox"/> Schreinerei |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf eine Ausbildung Innerhalb der IG Arbeit | <input type="checkbox"/> Nähatelier |
| <input type="checkbox"/> Arbeit als Zeitüberbrückung | <input type="checkbox"/> Rahmenatelier |
| | <input type="checkbox"/> Montage und Versand |

Personalien

Name/Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Nationalität:

AHV/IV-Nummer:

Beruf/Ausbildung:

Telefonnummer:

Schwierigkeiten im Arbeits- und/oder Ausbildungsbereich

Art der Schwierigkeit:

Aktuelle Arbeitssituation:

Finanzielle Situation:

Krankheitsverlauf

Diagnose:

Liegt eine Suchproblematik vor?

Zielsetzungen

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