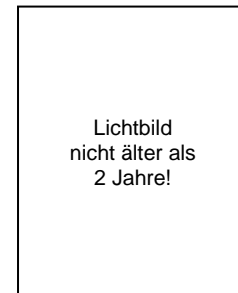


Ansuchen um Aufnahme in den Dienst der Gemeinde Bruck

als _____
(Verwendungsbezeichnung lt. Stellenausschreibung)



Teilzeitbeschäftigung Vollzeitbeschäftigung

Um aufwendige Rückfragen zu vermeiden, wird gebeten, das Formular vollständig und genau auszufüllen!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Familiennamen:		Vorname(n):		
Geboren am / in / Land:		Akademischer Grad:		
Frühere(r) Name(n):				
Staatsbürgerschaft:		Sozialversicherungsnummer:		
Derzeitige Wohnanschrift der Bewerberin/ des Bewerbers:				
Telefon Nr.:		E-Mail-Adresse:		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: <input type="checkbox"/> verwitwet seit: <input type="checkbox"/> geschieden seit: <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft (EP): <input type="checkbox"/> aufgelöste EP seit: <input type="checkbox"/> Auflösung der EP durch Tod seit:				
Ehe- od. eingetragener Partner (Name, Geburtsdatum, Beruf, Dienstgeber):				
Kinder:			Unterhaltspflicht:	
Familien-/Vorname	Geburtsdatum	Beruf / Schule	ja	nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muttersprache:				
Fremdsprachen und Umfang der Kenntnisse:				
Deutsch (wenn nicht Muttersprache)		Englisch		
<input type="checkbox"/> fließend in Wort und Schrift	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> fließend in Wort und Schrift	<input type="checkbox"/> gut	
<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend	<input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend	<input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend	

Erlerner Beruf:				
Derzeit ausgeübter Beruf:				
Schul- bzw. Berufsausbildung/en:				
<input type="checkbox"/> Lehrabschluss Lehrberuf		<input type="checkbox"/> Fachhochschule für:		
_____		_____		
_____		_____		
<input type="checkbox"/> Handelsschule		<input type="checkbox"/> Universitätsstudium:		
<input type="checkbox"/> Handelsakademie		_____		
<input type="checkbox"/> Höhere Schule		_____		
<input type="checkbox"/> Höhere Technische Lehranstalt, Fachrichtung		<input type="checkbox"/> Sonstige Ausbildung/en:		
_____		_____		
<input type="checkbox"/> Lehrgänge/Colleges:		_____		
_____		_____		
_____		_____		
Sonstige Kenntnisse und Fertigkeiten, einschl. ehrenamtlicher Tätigkeiten (z.B. Rotes Kreuz, Freiwillige Feuerwehr,...):				
Befinden Sie sich derzeit in einer (weiteren) Ausbildung (z.B. Studium, Lehrgang, ...):				
Führerschein (Fahrzeugklassen):				
Gehaltsvorstellungen:				
Üben Sie eine oder mehrere nebenberufliche Erwerbstätigkeiten aus?				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ausmaß und Art der Tätigkeit: _____				
Liegen derzeit Lohn- und Gehaltspfändungen vor?				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wie viele und in welchem Ausmaß: _____				
Aufgliederung aller bisherigen beruflichen Tätigkeiten (angestellt, selbstständig, freier Dienstvertrag...):				
lfd. Nr.	Dienstgeber/in	Art und Ausmaß der Beschäftigung	von	bis
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
Derzeit bestehende Beeinträchtigungen (wenn ja, Grad der Behinderung in %):			Bescheid des Bundessozialamtes bzgl. Minderung der Erwerbsfähigkeit	
<input type="checkbox"/> ja _____ % <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie des Bescheides anschließen) <input type="checkbox"/> nein	
Vorstrafen: Ich erkläre eidesstaatlich, dass ich				
<input type="checkbox"/> nicht vorbestraft bin				
<input type="checkbox"/> vorbestraft bin mit folgender(n) Verurteilung(en): _____				
Derzeitiges Dienstverhältnis:				
<input type="checkbox"/> derzeitiger Dienstgeber/in: _____				

<input type="checkbox"/> selbstständige Tätigkeit: _____ <input type="checkbox"/> derzeit ohne Erwerbstätigkeit: _____
Präsenzdienst beim Österreichischen Bundesheer oder Zivildienst bereits abgeleistet: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> unbefristete Befreiung <input type="checkbox"/> befristete Befreiung bis _____
Frühestmöglicher Dienstantrittstermin im Falle einer Aufnahme: _____

Es handelt sich um meine 1. Bewerbung um Aufnahme in den Dienst der Gemeinde Bruck

Ich habe mich bereits am (bitte möglichst genaues Tagesdatum angeben)

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

bei der Gemeinde Bruck beworben.

Beilagen:

Lebenslauf

Geburtsurkunde*

Staatsbürgerschaftsnachweis*

Ausbildungszeugnisse*

Praxiszeugnisse*

* Farbkopie ausreichend

Erklärung:

Ich nehme zur Kenntnis, dass Vorstellungskosten nicht ersetzt werden. Die wahrheitsgetreue Beantwortung dieser Fragen bestätige ich mit meiner eigenhändigen Unterschrift. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur Lösung des Dienstverhältnisses führen können. Des Weiteren erkläre ich mich bereit, im Falle meiner Einstellung sowohl eine Strafregisterbescheinigung (nicht älter als 3 Monate) als auch ein Gesundheitszeugnis auf eigene Kosten vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden EDV-mäßig verarbeitet.