



**Selbsthilfe  
Körperbehinderter  
Göttingen e.V.**

Selbsthilfe Körperbehinderter Göttingen e.V.  
- Einsatzleitung -  
Neustadt 7  
37073 Göttingen  
Telefon: 0551/54733-0  
Email: [einsatzleitung@shk-goe.de](mailto:einsatzleitung@shk-goe.de)

## Bewerbungsfragebogen

### 1. Persönliche Angaben

Vorname:	<input type="text"/>	Geb.-Datum:	<input type="text"/>
Familienname:	<input type="text"/>	Geb.-Ort:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Schwerbehinderungen / GdB:	<input type="text"/>
Ihr aktueller Status:	<input type="text"/>		
<small>z.B. Angestellter, Rentner, Student, Selbständiger, Arbeit suchend</small>			
E-Mail:	<input type="text"/>	Führerschein Klasse(n)	<input type="text"/>

### 2. Schul- und Berufsausbildung, Arbeitserfahrungen

#### Schulabschluss

- kein Schulabschluss                       Hauptschulabschluss  
 Realschule / mittlere Reife               Abitur/ Fachhochschulreife

#### Angaben zur Berufsausbildung

- ohne Berufsausbildung  
 Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung als   
 Meister/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss  
 Bachelor  
 Diplom / Magister / Master / Staatsexamen  
 Promotion

## Nützliche Arbeitserfahrungen

Vorerfahrungen in der Assistenz oder Pflege von Menschen mit Behinderungen sind bei uns nicht erforderlich. Sofern Sie aber bereits ein paar Arbeitserfahrungen in diesem Bereich gemacht haben, schreiben Sie uns dazu doch ein paar Zeilen:

## 3. Ihre gewünschte Tätigkeit in der Assistenz

**Folgende Bereiche in der Assistenz interessieren mich:**

Schullassistentz

Sie unterstützen in der Regel individuell eine Person beim täglichen Schulbesuch

Persönliche Assistenz

Sie unterstützen eine in der Regel erwachsene Person mit Behinderung in den alltäglichen Tätigkeiten, z.B. in der Freizeit, am Arbeitsplatz, im Haushalt, in der Pflege usw. (der Umfang und die Art der Tätigkeit orientiert sich dabei am individuellen Bedarf unserer jeweiligen Klienten)

Haushaltsnahe Assistenz im Alltag

Sie unterstützen eine oder mehrere Personen mit Behinderung in geringem Stundenumfang in ihrer Wohnumgebung, in der Regel durch Hilfe bei der Haushaltsführung (Einkaufen, Reinigung der Wohnung) oder Assistenz bei kleineren Unternehmungen (Spaziergänge oder gelegentliche Ausflüge)

## Art der Tätigkeit

**Ich möchte bei der Selbsthilfe Körperbehinderter arbeiten im Rahmen einer**

geringfügigen Beschäftigung

sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung

in Vollzeit (39 Std./Woche)

in Teilzeit, mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von

eine Anstellung in Vollzeit erfordert in der Regel die Bereitschaft, für 24-Stunden-Assistenzen zur Verfügung zu stehen

bis  Stunden

## Zeitliche Verfügbarkeit

werktags zwischen  und  Uhr

Ich stehe für Tätigkeiten an Wochenenden und Feiertagen zur Verfügung

Ich stehe für Tätigkeiten im Rahmen einer 24-Stunden-Rundum-Assistenz zur Verfügung