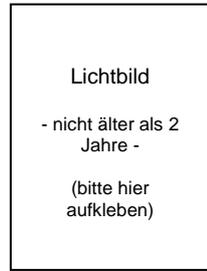


Eingangsstempel



An das
Gemeindeamt
5301 Eugendorf

Geschäftszahl: _____

Ansuchen um Aufnahme in den Gemeindedienst als _____
(Verwendungsbezeichnung lt. Stellenbeschreibung)

Um aufwendige Rückfragen zu vermeiden, wird gebeten,
den Vordruck vollständig, genau und gut leserlich auszufüllen!

Zutreffendes bitte ankreuzen!

| | |
|--|--|
| Familienname | Vorname(n) (den Rufnamen unterstreichen) |
| geborene (eventuell auch verwitwete) | Akademischer Grad (zB Dr.jur., Dr.techn. usw.) |
| Geboren am / in / Land | Sozialversicherungsnummer |
| Staatsbürgerschaft | frühere Staatsbürgerschaft(en) |
| Derzeitige Wohnungsanschrift des/der Bewerbers(in) | Telefon-Nr. |

Familien- und Vorname, Geburtsdatum, Beruf sowie Wohnadresse (allenfalls gestorben am)
des Vaters des/der Bewerbers(in): _____ der Mutter des/der Bewerbers(in): _____

Familienstand
 ledig verheiratet seit: _____ verwitwet seit: _____ geschieden seit: _____

verheiratet mit (Familien- und Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Angabe des Berufes und des Dienstgebers des/der Ehepartners(in))

| Kinder | | | Familienbeihilfe | | Anmerkung |
|-----------------------|---------|----------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| Familien- und Vorname | geb. am | Beruf (Lehre) Schule | ja | nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|---|--|--|
| Muttersprache | | |
| Fremdsprachen und Umfang der Kenntnisse Englisch _____ | | |
| <input type="checkbox"/> perfekt in Wort und Schrift <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend | <input type="checkbox"/> perfekt in Wort und Schrift <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend | <input type="checkbox"/> perfekt in Wort und Schrift <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> zur Verständigung ausreichend |
| Erlerner Beruf | | |
| Derzeit ausgeübter Beruf | | |
| Sonstige Kenntnisse und Fertigkeiten | | |
| Fachprüfungen, Tage der Ablegung und deren Erfolg | | |
| Schulbildung | | |
| Reifeprüfung erfolgreich abgelegt am | | Schultyp (zB Handelsakademie) |
| EDV-Kenntnisse: | <input type="checkbox"/> MSW in Word <input type="checkbox"/> MSExcel <input type="checkbox"/> MSAccess <input type="checkbox"/> Internet-Anwendung <input type="checkbox"/> Windows 95 oder höher <input type="checkbox"/> CAD | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| Führerschein (Fahrzeugklassen zB A, B ...) | Haben Sie ein eigenes Kraftfahrzeug? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Würden Sie es für dienstliche Zwecke benutzen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Meine Hobbys | | |
| Sind Sie telefonisch rasch erreichbar? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Telefonnummer: _____ | | |
| Derzeitiges Bruttoeinkommen in Euro im Monat: | | |
| Üben Sie eine oder mehrere nebenberufliche Erwerbstätigkeit(en) aus? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Auftraggeber/in/Dienstgeber/in: _____ zeitliches Ausmaß: _____ Art der Tätigkeit: _____ _____ _____ | | |
| Liegen derzeit Lohn- und Gehaltspfändungen vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wieviele und in welchem ungefähren finanziellen Ausmaß? Anzahl: _____ Gesamtforderung in ÖS oder Euro: _____ | | |

| | |
|--|--|
| Arbeitslos bzw. ohne Beschäftigung von/bis bzw. seit | Notstandsunterstützung vom Arbeitsmarktservice von/bis bzw. seit |
| Raucher: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Derzeit bestehende Leiden oder Gebrechen (wenn ja – Grad der Behinderung in %) <input type="checkbox"/> ja _____ % <input type="checkbox"/> nein | Bescheid des Bundesamtes für Soziales und Behindertenwesen (früher Landesinvalidenamt) <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie des Bescheides anschließen) <input type="checkbox"/> nein |
| Vorstrafen: Ich erkläre eidesstattlich, dass ich <input type="checkbox"/> nicht vorbestraft bin <input type="checkbox"/> vorbestraft bin mit folgender(n) Verurteilung(en): | |
| Besteht derzeit ein ungekündigtes oder gekündigtes Dienstverhältnis (wenn ja: Dienstgeber samt Anschrift) | |
| Präsenzdienst beim Österreichischen Bundesheer bereits abgeleistet: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja zeitliches Ausmaß: <input type="checkbox"/> unbefristete Befreiung oder Zivildienst bereits abgeleistet: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja zeitliches Ausmaß: <input type="checkbox"/> unbefristete Befreiung bis | |
| Frühestmöglicher Dienstantrittstermin im Falle einer Aufnahme | |

Die wahrheitsgetreue Beantwortung dieser Fragen bestätige ich mit meiner eigenhändigen Unterschrift. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zur Lösung des Dienstverhältnisses führen können.

Beilagen:

Lebenslauf
Geburtsurkunde *
Staatsbürgerschaftsnachweis *
Schul- bzw. Lehrzeugnisse *
Praxiszeugnisse *
Vollständiger Versicherungsnachweis (Gkk – Auszug)*

* Es genügt eine Fotokopie

Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden EDV-mäßig verarbeitet.

Zustimmungserklärung:

Ich erkläre mich bereit, im Falle meiner Einstellung sowohl eine Strafregisterbescheinigung (nicht älter als 3 Monate) als auch ein Gesundheitszeugnis **auf eigene Kosten** vorzulegen, sofern es vom Dienstgeber verlangt wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)