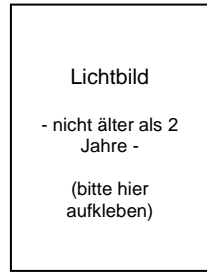




Eingangsstempel



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 <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 35%;">Auftraggeber/in/Dienstgeber/in:</td> <td style="width: 35%;">zeitliches Ausmaß:</td> <td style="width: 30%;">Art der Tätigkeit:</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>			Auftraggeber/in/Dienstgeber/in:	zeitliches Ausmaß:	Art der Tätigkeit:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
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)