|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

#### B E W E R B U N G

**um Aufnahme in ein Dienstverhältnis zur**

Verwaltungsgemeinschaft St. Michael - Rauchwart

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausschreibung durch die Verwaltungsgemeinschaft vom | 05.11.2021 |  |
| Bewerbung im Verwendungszweig | Teilzeitbeschäftigte Reinigungskraft |  |
| [ ]  | Dauerposten | [ ]  | befristeter Posten (z.B. Karenzvertretung) |
| [ ]  | Vollzeit | X | Teilzeit von  |       | Wochenstunden |
| Dienstort:  | St. Michael |  |
|  |

Haben Sie sich schon einmal um Aufnahme in den bgld. Landesdienst beworben?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ja, im Jahr |       | [ ]  | nein  |

**Angaben zur Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | [ ]  | männlich |
| Familienname zur Zeit der Geburt: |  | [ ]  | weiblich |
| Vorname(n): |  | Akad.Grad (Titel): |  |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  |

**Adresse**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLZ: |  | Ort: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |

**Erreichbarkeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon privat: |       | ev. dienstlich: |       |
| Mobiltelefon: |       | Fax: |       |
| E-Mail: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Staatsangehörigkeit |       |

**Familienstand**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | ledig | [ ]  | geschieden seit |       |
| [ ]  | verheiratet seit  |       |  | [ ]  | verwitwet seit |       |
| [ ]  | in Partnerschaft lebend |  |

**Ehegattin oder Ehegatte – Lebensgefährtin oder Lebensgefährte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Vorname: |       |
| Geburtsdatum: |       | Akad.Grad (Titel): |       |
| Beruf:  | [ ]  selbständig [ ]  unselbständig [ ]  arbeitslos |
| Dienstgeber: |       |
| Monatliches Nettoeinkommen: |       |

**Zu versorgende unterhaltsberechtigte Haushaltsangehörige** (Kinder, Geschwister usw.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |       | Geb.Dat.: |       | Verwandtschaftsverhältnis: |       |
| Name: |       | Geb.Dat.: |       | Verwandtschaftsverhältnis: |       |
| Name: |       | Geb.Dat.: |       | Verwandtschaftsverhältnis: |       |
| Name: |       | Geb.Dat.: |       | Verwandtschaftsverhältnis: |       |
| Sonstige Sorgepflichten: |       |

**Schul- und Berufsausbildung** (zeitlich geordnet)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Schule, HochschuleSonstige Ausbildungsstätte | von – bis | Ort | Datum des pos. Abschlusses |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |
| **Nicht von der bewerbenden Person auszufüllen:** Notenbewertung – Abschlusszeugnis Position ... |

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Führerschein: Gruppe(n) | [ ]  A | [ ]  B | [ ]  C | [ ]  D | [ ]  E | [ ]  F | [ ]  G |

|  |
| --- |
| Fremdsprache(n): |
|       |

|  |
| --- |
| EDV-Kenntnisse: |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| Sonstige Aus- und Fortbildungen: |
|       |
|       |
| **Erlernter Beruf:** |       |

**Bisherige Berufslaufbahn bzw. berufliche Tätigkeiten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dienstgeber | von – bis | als |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| Wurde eines der angegebenen Dienstverhältnisse zum Bund, zu einem Bundesland oder zu einer Gemeinde |
| mit Abfertigungsanspruch aufgelöst? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Wenn ja, a) welches |       |  |
|  |  b) haben Sie die zustehende Abfertigung erhalten? | [ ]  ja  | [ ]  nein |

**Derzeitige Tätigkeit(en)**

|  |  |
| --- | --- |
| als: |       |
| bei: |       |
| Monatliches Nettoeinkommen: |       | Kündigungsfrist: |       |
| Arbeitslos gemeldet? | [ ]  ja, seit |       |  | [ ]  nein |

Wehr- oder Wehrersatzdienst

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Präsenzdienst von/bis |       |  | [ ]  | Zivildienst von/bis |       |
| [ ]  | Aufschub bis |       |  | [ ]  | untauglich/befreit |

Aktive freiwillige Mitarbeit bei einer anerkannten Blaulichtorganisation (Rettung, Feuerwehr)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  ja, seit |       | Organisation: |  | [ ]  nein |

##### Gesundheitliche Einschränkung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  ja, welche? |       | [ ]  nein |
| Stehen Sie in ärztlicher Dauerbehandlung? | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Sind Sie im Besitz eines Bescheides nach dem Behinderteneinstellungsgesetz? |
| [ ]  ja, Grad der Behinderung (Nachweis d. Landesinvalidenamtes) |       | [ ]  nein |

Vorstrafen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  ja, wegen |       | [ ]  nein |

Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  ja, wegen |       | [ ]  nein |

Es wird darauf hingewiesen, dass die gesundheitliche Eignung für die angestrebte Verwendung vor der Aufnahme durch den Gemeindearzt festzustellt ist.

Zusätzlich zu den im vorstehenden Bewerbungsbogen allenfalls geforderten Belegen sind der Bewerbung die in der Stellenausschreibung genannten Dokumente und Nachweise (in Kopie) beizuschließen. Im Falle der Aufnahme sind die Originaldokumente vorzulegen.

Sämtliche Kosten, die bewerbenden Personen mit der Einbringung des Bewerbungsgesuches und mit der Durchführung des Aufnahmeverfahrens erwachsen, sind von dieser selbst zu tragen.

Ich bin mit allfälligen Tests sowie mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung meiner Personal- bzw. Bewerberdaten im Rahmen des Auswahlverfahrens einverstanden. Zugleich nehme ich zur Kenntnis, dass ich bei wissentlich unterlassenen oder falschen Angaben im Falle einer Aufnahme die fristlose Entlassung aus dem Dienstverhältnis zu erwarten habe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

HINWEISE:

* Bei eventuellen Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen der Verwaltungsgemeinschaft für telefonische Auskünfte zur Verfügung (Tel. 03327/2248).
* Den Bewerbungsbogen und Informationen über aktuelle Stellenausschreibungen finden Sie im Internet unter folgender Adresse: <http://www.st.michael-bgld.at>

**Beilagen (in Kopie):**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

**L E B E N S L A U F**

Bitte beachten Sie:

Der Lebenslauf ist handgeschrieben (mit datierter Unterschrift) oder elektronisch abzufassen.

|  |
| --- |
|       |
|  |  |
|  | Unterschrift |