



Bewerbung

Ich bewerbe mich um die Tätigkeit eines Personenbetreuers in deutschsprachigen Familien mittels der Gesellschaft "DAS etwas ANDERE" "DAS BESTE" – Privat s.r.o. Die gestellte Fragen beantworte ich wahrheitsgemäß und in deutscher Sprache. Ich bin mit einer Überprüfung meiner gemachten Angaben einverstanden. Die gemachten Angaben werden von der Gesellschaft "DAS etwas ANDERE" "DAS BESTE" – Privat s.r.o. zur internen Bearbeitung im Rahmen Vermittlungstätigkeit Hauskrankenpflege Betreuung verwendet.

FOTO:



Vorname: _____ Titel: _____

Nachname: _____

Heimatanschrift: _____

Zweitwohnung (Postadresse): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsnummer: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-mail: _____

Familienstand: _____

Kinder: JA NEIN

Schulbildung (Fachbereich Krankenpflege):

I. Matura (abgeschlossene Schulbildung, Datum)



Bewerbung

II. Weitere Ausbildung (abgeschlossene Ausbildung, Datum)

III. Höhere Fachbildung

Praxis:

Praxis im Krankenhaus JA NEIN
Wo, welche Abteilung, wie lange

Praxis mit älteren und kranken Menschen in der Slowakei JA NEIN
Welche Institution, wo, wie lange

Praxis als Betreuungshilfe im Ausland JA NEIN
Wo, wie lange

Verfügen Sie über schriftliche Referenzen vom Ausland, die Sie beilegen können:

JA (Anzahl beiliegenden Referenzen) _____ NEIN



Bewerbung

Fremdsprachen:

Deutsch:	kommunizierende	teilweise	passiv
Andere: _____	kommunizierende	teilweise	passiv
_____	kommunizierende	teilweise	passiv
_____	kommunizierende	teilweise	passiv

Führerschein: NEIN JA, seit wann: _____

Sind Sie mit Autofahren im Ausland einverstanden: NEIN JA

Rauchen Sie: NEIN JA, Stückzahl pro Tag: _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente: NEIN JA
Welche:

Sind Sie Alkoholabhängig oder Drogensüchtig: NEIN JA

Haben Sie eine psychische Erkrankung oder waren Sie in psychiatrischer Behandlung:

NEIN JA (wann, wie lange, Behandlungsgrund) _____

Haben Sie Allergien: NEIN JA, welche: _____



Bewerbung

Ernsthafte Erkrankungen/Leiden: NEIN JA

Welche, wann: _____

Impfungen:

Zecken	JA, Datum _____	NEIN
Tetanus	JA, Datum _____	NEIN
TBC	JA, Datum _____	NEIN
Hepatitis	JA, Datum _____	NEIN

Sind Sie Tierliebend: JA NEIN

Haben oder hatten Sie Haustiere: NEIN JA, welche _____

Möchten Sie zu einer Familie ohne Haustiere: JA NEIN EGAL

Ab wann können Sie zu einer Familie als Personenbetreuer anreisen: _____

Wie lange planen Sie als Personenbetreuer im Ausland tätig zu sein: _____

Haben Sie eine Gewerbeberechtigung für die Republik Österreich als Personenbetreuer:

NEIN JA, seit _____



Bewerbung

Prehlásenie

Týmto prehlasujem:

- » že som si vedomá toho, že okrem starostlivosti o pacienta preberiem aj starostlivosť o jeho domácnosť počas doby pobytu v hostiteľskej rodine
- » že nie je možné dodatočne sa dožadovať pozmeňovania rozsahu starostlivosti o pacienta a jeho domácnosť
- » že sa jedná o nepretržitú 24-hodinovú starostlivosť počas doby pobytu a preto nie je možné dožadovať sa dodatočnej finančnej odmeny na základe pohotovostnej nočnej služby
- » že osobné voľno počas pobytu v hostiteľskej rodine nie je možné vopred stanoviť s určitou pravidelnosťou, respektíve sú pobyty, kde osobné voľno umožnené nie je
- » že starostlivosť o pacienta a jeho domácnosť je samozrejماً tiež v období sviatkov ako napríklad Vianočných sviatkov, Silvestra, Veľkonočných sviatkov alebo letných prázdnin a nie je možné počas týchto období dožadovať sa akejkoľvek pauzy, či výmeny alebo zástupu

Súčasť tohoto prehlásenia tvorí Rozsah starostlivosti o pacienta a jeho domácnosť.

Rozsah starostlivosti o pacienta a jeho domácnosť si prevezmem:

- osobne v kancelárii spoločnosti
- stiahnem z on-line informačného bloku spoločnosti
- žiadam zaslať poštou a to na adresu:

Ja
titul, meno, priezvisko:

rodné číslo:

adresa trvalého bydliska:

týmto udeľujem súhlas s kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním svojich osobných údajov a úradných dokladov:

- » vysvedčenie / osvedčenie o dosiahnutom vzdelaní
- » potvrdenie o praxi
- » lekárske potvrdenie o zdravotnom stave
- » výpis z registra trestov

na účely spracovania žiadosti o sprostredkovanie pobytu v hostiteľských rodinách spoločnosťou "DAS etwas ANDERE" "DAS BESTE"-Privat s.r.o. so sídlom na Timonovej ulici č.13, 040 01 Košice.

Dátum: _____

Podpis: _____

Otázky, potrebné ku spracovaniu mojej prihlášky som zodpovedal/a pravdivo.

Zároveň beriem na vedomie, že je potrebné každú mne známu zmenu čo najskôr nahlásiť.

Dátum: _____

Podpis: _____