

.....
(Name, Adresse, Tel. Nummer)

Der Sozialhilfeverband Linz-Land betreibt dzt. 9 Bezirksaltenheime, und zwar			
Bezirksaltenheim Ansfelden-Haid	4053 Haid	Salzburger Str. 24	07229/80402
Bezirksaltenheim Enns	4470 Enns	Eichbergstr. 6 b	07223/82833
Bezirksaltenheim Hart	4060 Leonding	Waggerlstr. 2	0732/670037
Bezirksaltenheim Hörsching	4063 Hörsching	R.-Willenstorfer-Str. 7	07221/73626
Bezirksaltenheim Leonding	4060 Leonding	Ruflinger Str. 12	0732/677808
Bezirksaltenheim Neuhofen/Kr.	4501 Neuhofen/Kr.	Römerweg 7	07227/5808
Bezirksaltenheim St. Dionysen	4050 Traun	Wilhelm-Anger-Str. 21	07229/73401
Bezirksaltenheim St. Florian	4490 St. Florian	Linzer Str. 17	07224/8283
Bezirksaltenheim Traun	4050 Traun	Traunstadlweg 17	07229/61821
sowie die			
Mobilen Betreuungsdienste	4060 Leonding	Ruflinger Str. 12 a	0732/672243

Bewerben Sie sich für das

- Bezirksaltenheim Ansfelden–Haid
- Bezirksaltenheim Enns
- Bezirksaltenheim Hart
- Bezirksaltenheim Hörsching
- Bezirksaltenheim Leonding
- Bezirksaltenheim Neuhofen/Kr.
- Bezirksaltenheim St. Dionysen
- Bezirksaltenheim St. Florian
- Bezirksaltenheim Traun

als

- Heimleiter/in
 - Sachbearbeiter/in in der Geschäftsstelle
 - Mitarbeiter/in im Verwaltungsdienst in den Bezirksaltenheimen
 - Dipl. Physiotherapeut/in
 - Pflegedienstleiter/in
 - Dipl. Ges.- und Krankenschwester/-pfleger
 - Fachsozialbetreuer/in–Altenarbeit
 - Heimhelfer/in
 - Haustechniker/in
 - Küchenleiter/in
 - Koch/Köchin (nur jedes 2. Wochenende dienstfrei)
 - Küchenhilfskraft (nur jedes 2. Wochenende dienstfrei und teilweise geteilter Dienst, z. B. vormittags 5 Stunden und am späten Nachmittag 3 Stunden)
 - Reinigungskraft (nur jedes 2. Wochenende dienstfrei, unter Umständen geteilter Dienst)
-

bei den Mobilen Betreuungsdiensten als

- Dipl. Ges.- und Krankenschwester/pfleger
- Fachsozialbetreuer/in–Altenarbeit
- Heimhelfer/in
- Vollzeitbeschäftigung
- Voll- und Teilzeitbeschäftigung (Teilzeitbeschäftigung mindestens Wochenstunden)
- nur Teilzeitbeschäftigung (maximal Wochenstunden)

Besteht derzeit ein ungekündigtes Dienstverhältnis?

- nein
- ja

Wenn ja, zu welcher Firma:

Name

Anschrift:

Tel. Nr.:.....

Welche Kündigungsfrist hätten Sie einzuhalten?

Beziehen Sie

- Arbeitslose – seit wann?
- Notstandshilfe – seit wann?
- Beziehen Sie Sozialhilfeunterstützung – seit wann?

Wären Sie bereit, als Aushilfskraft ein zeitlich befristetes Dienstverhältnis einzugehen?

- ja
- nein

Haben Sie unversorgte Kinder?

- nein
- ja

Wenn ja, wie viele:

Würden Sie den Weg zwischen Ihrem Wohnort und dem Arbeitsplatz zurücklegen

- mit Ihrem eigenen Fahrzeug
- mit einem öffentlichen Verkehrsmittel

Haben Sie sonstige Wünsche bezüglich Ihres angestrebten Dienstverhältnisses?

- nein
- ja

Wenn ja, welche:

.....

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

- Zutreffendes bitte ankreuzen