

Arbeitsagentur

Elżbieta Woźniak, Łużycka str. 16/119
44-100 Gliwice Polen
Tel/Fax.: +48(032)237 47 04
Handy 603413131
www.sc-lider.de
E-mail: lider.sc@wp.pl

Bitte dieses Formular möglichst genau ausfüllen und uns per Fax oder Email zuschicken. Aufgrund Ihrer Angaben und Anforderungen werden wir nach einer geeigneten Person suchen und Ihnen evtl.schon einige Vorschläge unterbreiten können.

Wichtig: Bitte geben Sie Ihre Emailadresse an, unsere Antwort erfolgt per Email !

Informationsbogen

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Tel:

Email:

Zu betreuende/pflegende Person:

Name: Vorname:.....

Alter: Größe:

Gewicht: Straße:

PLZ, Ort:

Wenn ja, welche Aufgabe übernimmt der Pflegedienst und wie oft kommt er?.....

Leistungen des Leistungsnehmer finanzielle Vorstellungen Brutto: ab.....E
Übernahme der Fahrkosten (einmalig 150 E)

- Freizeit (je nach Möglichkeit und Absprache)
- Studienweise taglich Freizeit (Minimum 2-3St/Tag sind Voraussetzung)
- ein-voller freier Tag/in der Woche (freiwillig)
- ein volles freies Wochenende pro Monat (freiwillig)
- Urlaub nach Absprache bei Langzeitbetreuung

Erwartungen an die polnische Hilfskraft

Einsatzbeginn.....
Vorausgesehene Einsatzdauer.....
Beiderseitige Kündigungsfrist 14 Tage

- | | | | |
|---------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> unwichtig | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> mannlich |
| Mindestalter | <input type="checkbox"/> ab bis Jahre | | |
| Führerschein | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> egal |

Sprachkenntnisse:

- Grundkenntnisse der deutschen Sprache
(einfache Anweisungen sollten verstanden werden)
- mittlere Kenntnisse der deutschen Sprache (einfache Unterhaltung auf Deutsch)
- gute Deutschkenntnisse (normale Unterhaltung auf deutsch, fast keine Sprachbarrieren)

wenn Bewerber kein Deutsch spricht, besteht auch die Möglichkeit sich auf einer anderen Sprache zu unterhalten und zwar;

Tagliche Hilfe beim: waschen Ankleiden Nahrungsannahem

Leichte pflegerische Tätigkeiten.....

spazieren gehen mit Gehstock mit Gehhilfe im Rollstuhl

Aktivierende Betrugung (z.B Gesellschaftsspiele, Unterhaltung)

Wechseln der Windel (bei Inkontinenz)

Anderes (bitte genau ausfuhrnen).....

Toilette selbstständig Urininkontinenz Stuglinkontinenz Katheter

künstlicher
Ausgang

Überwachung in der Nacht: ja, wie oft..... nein

Kommunikationsfähigkeit vollständig erhalten

eingeschränkt Sehen Hören Sprechen Verstehen
bezüglich

Darf die Kraft 1-2 Mal pro Woche ihre Familie in Polen anrufen:

Ja, kein Problem nein

Die Unterkunft, Verpflegung sowie die Fahrkosten in Höhe 150 Euro für die Zeit des Einsatzes kostenlos zur Verfügung gestellt .