   
Stellenbewerbung

**Ihr Ansprechpartner:**

AL Mag. Joachim Wintner

Telefon +43 7613 8644-300

E-Mail wintner@laakirchen.ooe.gv.at

Stadtamt Laakirchen

Amtsleitung

Rathausplatz 1

4663 Laakirchen

Angaben zum Antragsteller

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname | | Vorname | | |
| Straße/Hausnummer | | PLZ | Ort | |
| (Mobil)telefon | | E-Mail | | |
| Staatsangehörigkeit  Bitte FOTO beilegen! | | SV-Nr. | Geburtsdatum | Geburtsort |
| Familienstand | Geburtsname | Geburtsjahre der Kinder | | |

Gewünschte Beschäftigung (Mehrfachnennung möglich!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dienststelle | Amt / Rathäuser  Bauhof / Freibad | Kindergarten  Schulen | Seniorenheim  Sonstiges |
| Tätigkeit | Büro / Verwaltung  Handwerklicher Bereich  Reinigung  Kindergartenpädagogin  Kindergartenhelferin | DGKP  FSB-A  Pflegefachassistenz  Pflegeassistenz  Heimhilfe | Küchenfachkraft  Küchenhilfskraft  Sonstiges |
| Beschäftigungsausmaß | ganztags  halbtags | Fixanstellung  Aushilfe / Vertretung | Max. Wochenstunden |

Angaben zur Ausbildung [[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulbildung | Berufsausbildung |
| Sonderprüfungen, Kurse, Führerscheingruppen | Bisherige Tätigkeiten |

Sonstige Fragen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wer ist Ihr  aktueller Dienstgeber? |  | | |
| Dauer der  Kündigungsfrist? |  | | |
| Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen oder Beschwerden vor, die für die in Aussicht genommene Tätigkeit eine gesundheitliche Gefährdung bedeutet? Wenn ja, welche? | | ja | nein |
| Haben Sie den Wehrdienst/Zivildienst abgeleistet? | | ja | nein |
| Sind Lohnpfändungen zu erwarten? | | ja | nein |

Anmerkungen

|  |
| --- |
|  |

*Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben!*

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum | Unterschrift |

1. kann bei Beilage eines detaillierten Lebenslaufes entfallen [↑](#footnote-ref-1)