

Eingangsstempel

Foto



GEMEINDE ST. MARIEN

Tel.: (07227) 81 55-16
 E-Mail: gemeinde@st-marien.at
 Adresse: 4502 St. Marien 1
 Internet: www.st-marien.at

**BEWERBUNG UM AUFNAHME IN EIN
DIENSTVERHÄLTNIS BEI DER
GEMEINDE ST. MARIEN**

Bewerbung als		
Beilagen:	Motivationsschreiben	Lebenslauf
	Aktuelles Foto	Schulzeugnisse (Abschlusszeugnis der Pflichtschule, Abschlusszeugnis der Berufsschule, Lehrabschlusszeugnis)
	Staatsbürgerschaftsnachweis	Diplom, Zertifikat
	Geburtsurkunde	Dienst- u. Berufsausbildungszeugnisse
	Heiratsurkunde	
	Geburtsurkunde(n) minderj. Kinder	
	Mitt. Finanzamt über Gewährung d. Familienbeihilfe	
	Sonstige:	

Angaben zur Person

Familiename (n)			<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname			<input type="checkbox"/> männlich
Familiename zur Zeit der Geburt			
Akademische(r) Grad(e), Titel			
Geburtsdatum / Geburtsort	Tag ____ Monat ____ Jahr ____ Ort ____ Bezirk ____ Staat ____		
Adresse	PLZ ____ Ort ____ Straße / Hausnummer ____ Bezirk ____ Staat (falls nicht in Österreich) ____		
Erreichbarkeit	Privatnummer ____ Mobiltelefon ____ ev. dienstlich ____ Fax ____ E-Mail ____		
Staatsbürgerschaft		Sozialversicherungsnummer:	
Wehr- oder Wehersatzdienst (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> Präsenzdienst <input type="checkbox"/> Zivildienst	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/> Aufschub bis ____
	<input type="checkbox"/> untauglich <input type="checkbox"/> befreit		
Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> zufriedenstellend		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Name und Geburtsjahr der Kinder (bei Sorgepflicht)			

--	--

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en) (zeitlich geordnet)

Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen, Dienstzeugnisse bitte in Kopie beilegen.

von / bis	Firma / Branche	Ort	beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß

Derzeitige Tätigkeit(en) / ungekündigtes Dienstverhältnis	als _____
	bei _____
	seit _____ Anzahl d. Wochenstunden _____
	Kündigungsfrist _____
	Nächstmöglicher Dienstantrittstermin _____
Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____
Beziehen Sie Sozialhilfeunterstützung?	
Sonstige derzeitige Tätigkeit	
Würden Sie das Dienstverhältnis als langfristige Berufsplanung betrachten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist es Ihnen möglich ohne größere Probleme Überstunden zu leisten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn nein bitte Gründe anführen:	
Sind Sie auch bereit im Ausnahmefall an Sonn- und Feiertagen zu arbeiten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ihre Gehaltsvorstellungen?	Monatlich netto EUR bzw. Stundenlohn netto EUR

Freizeit/Hobby:

Angaben über den Bezug einer Pension, Provision, Gnadepension, eines Unterhaltsbeitrages, eines Versorgungsgenusses, einer Sozialrente (Witwer, Witwenrente) von einer Unfall- oder sonstigen Pensionsversicherungsanstalt, von Renten nach dem Kriegsoferversorgungsgesetz, Opferfürsorgegesetz oder Heeresversorgungsgesetz.

Auszahlende Stelle (Dienstgeber) samt Anschrift	Art des Bezuges	a) seit _____ b) Bescheid (Dekret)daten	derzeitige Höhe samt allen Zuschlägen p.M.	Anmerkung

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Behinderung, begünstigte Person gemäß Behinderteneinstellungsgesetz/Bescheiddaten, Prozentsatz des Behinderungsgrades/Bescheiddaten, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gerichtliche Vorstrafen	<input type="checkbox"/> ja, welche _____ <input type="checkbox"/> nein
Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig	<input type="checkbox"/> ja, welches Delikt: _____ <input type="checkbox"/> nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Weiters erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden. Alle Angaben werden vom Gemeindeamt vertraulich behandelt.

Ort Datum Unterschrift

HINWEISE:

- ◆ Bei eventuellen Rückfragen steht Ihnen der Amtsdirektor der Gemeinde St. Marien für telefonische Auskünfte gerne zur Verfügung (Tel. 07227/8155-16).
- ◆ Den Bewerbungsbogen und Informationen zur Personalauswahl finden Sie im Internet unter folgender Adresse: www.st-marien.at.