**Jugend und Arbeit in Kärnten-**



**INDIGOSPIRIT**

Villacherstraße 187

9020 Klagenfurt

Tel.Nr.: +43 660 1702853

E-Mail: indigospirit.petritz@gmail.com

***Stammdaten***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** | | | | | | | | |
| **Geschlecht:** |  | | **Geburtsdatum:** | |  | | **SVNR:** |  |
| **⃝** männlich | ⃝ weiblich | |  | |  | |  |  |
| **Staatsangehörigkeit:** | | | | |  | | | |
| **Aktuelle Anschrift/Unterkunft:**  **(falls vorhanden Straße/PLZ/Ort)** | | | | | | | | |
| Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss? | | | | | | | | |
| **⃝** Pflichtschule | | ⃝ Matura | | ⃝ sonstiges: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| **⃝** Lehre | | ⃝Universität  oder FH | |  | |  | |  |
| **Familienstand:** | |  | |  | |  | |  |
| ⃝ allein stehend | | ⃝ in fester Partnerschaft | |  | |  | |  |
| …..wenn in fester Partnerschaft: | | Ist Ihr Partner / Ihre Partnerin berufstätig? | | | | ⃝ ja | | ⃝ nein |
| **Haben Sie Kinder** | | ⃝ ja | | ⃝ nein | |  | |  |
| wenn ja, | | Wie viele leben im gemeinsamen Haushalt? | | Anzahl: | |  | |  |
| **Berufliche Tätigkeit** | |  | |  | |  | |  |
| **⃝** Angestellte/r | | ⃝ Arbeiter/in | | ⃝ Beamte/r | | ⃝Selbstständige/r | | ⃝ arbeitslos/suchend |
| **⃝** Student/in | | ⃝ Hausmann/ Hausfrau | | ⃝ ins Ausbildung | | ⃝ sonstiges | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ausgeübter Beruf/derzeitige Ausbildung (falls vorhanden** | | | |  | | | | |
| **Stehen sie zur Zeit in Betreuung** | | | | ⃝ja ⃝ nein | | | | |
| **Durch welche Einrichtung/en werden Sie zur Zeit betreut/untersützt?**  **(Name, Adresse/Ansprechsperson** | | | |  | | | | |
| **In welchen Bereichen werden Sie betreut?** | | | |  | | | | |
| **Welche Art der Unterstützung wünschen Sie?** | | | |  | | | | |
| **Was möchten Sie mit der Unterstützung in Rahmen einer psychosozialen bzw. sozialpädagogischen Betreuung im Rahmen der Wohn- und Arbeitsassistenz erreichen?** | | | |  | | | | |
| **Welche Betreuungsform stellen Sie sich vor?** | | | | ⃝betreutes Einzelwohnen  ⃝Übergangswohngemeinschaft  ⃝Wohnberatung | | | | |

(Ort/Datum) (Unterschrift)