

Anmeldeformular für IV-Stellen

Anmeldung durch	
Name, Vorname	IV-Stelle
Datum	

Personalien der versicherten Person	E-Mail Adresse
Name, Vorname	Geburtsdatum
Strasse	Telefon
PLZ Ort	AHV-Nr.

Gewünschte Massnahme / Lehre							
☐ Berufliche Massnahme / Integrationsmassnahme				☐ Lehrstelle			
☐ Detailhandel	☐ Gastronomie	☐ Werkstatt	☐ Detailhandel	☐ Küche	☐ Logistik	☐ Restauration	
☐ Aufbautraining ☐ Arbeitstraining ☐ Abklärung (Vorbereitung 1. Arbeitsmarkt) ☐ Vertiefte Abklärung (mögliche Berufsrichtung) ☐ Coaching – Leistung ☐ Job Support ☐ Coaching				Abklärungsphase: ☐ Vorstellungsgespräch ☐ Interessenschnuppern (5 Tage) ☐ Schnupperwochen (2 – 3 Wochen) ☐ Vorlehre (Vorbereitung auf Ausbildung ohne Schule) ☐ Vorlehre (Vorbereitung auf Ausbildung mit Schule) ☐ PrA nach INSOS ☐ EBA ☐ EFZ			
Ziel: ☐ Eingliederung im geschützten Rahmen ☐ Eingliederung in der Privatwirtschaft				Ziel: ☐ GAP ☐ Teilrente ☐ Rentenfrei			

Vorgesehener Eingliederungsweg	
Gewünschter Beginn der Massnahme / Lehre	
Fragestellung / Auftrag / Aktuelle Eingliederungsplanung	
Mittagessen während Massnahme / Lehre	☐ Ja ☐ Nein

Ausgangslage	
Bildung Schule und Beruf	
Berufliche Erfahrung Schnupperlehren, Anstellungen	
Diagnosen und Symptome Auswirkungen am Arbeitsplatz, besondere Anforderungen	
Therapien und Medikamente	
Aktuelle Wohnsituation Selbständig, bei Eltern(-teil), in WG, im Wohnheim, o.a.	
Besonderes Auflagen der IV, Suchtmittel, soziale und finanzielle Situation, etc.	

Beilagen Lebenslauf, Zeugnisse, Empfehlung IV Berufsberatung, Ausbildungs-Potentialtest/Basis-Check
--