**Verlängerung eines Beschäftigungsvertrages**

für einen Berufsintegrationseinsatz von vorläufig aufgenommenen Personen (F) oder anerkannten Flüchtlingen (B)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Person** | |  |  | | --- | --- | | Name: | Name eintragen | | Vorname: | Vorname eintragen | | Geburtsdatum: | Datum eintragen | | Staatsangehörigkeit: | Nationalität eintragen | | ZEMIS-Nr.: | Nummer eintragen | | Adresse: | Adresse eintragen | | Tel.-Nr.: | Nummer eintragen | | E-Mail: | Adresse eintragen | |
| **Fallführende Stelle oder durch diese beauftragte Organisation** | |  |  | | --- | --- | | Organisation: | Name eintragen | | Adresse: | Adresse eintragen | | Tel.-Nr.: | Nummer eintragen | | Verantwortliche Person: | Name eintragen | | E-Mail: | Adresse eintragen | |
| **Betrieb** | |  |  | | --- | --- | | Betrieb: | Name eintragen. | | Adresse: | Adresse eintragen | | Tel.-Nr.: | Nummer eintragen | | Branche: | Branche eintragen | | Verantwortliche Person: | Name eintragen | | E-Mail: | Adresse eintragen |   (ist zwingend namentlich zu erwähnen; die Person ist für die berufliche Förderung verantwortlich und gilt als Ansprechperson.) |
| **Art des Berufsintegrations­einsatzes** | Berufsintegrationseinsatz für zukünftige Lehrstelle als:  Funktion eintragen  **Der Betrieb bestätigt, über eine gültige und aktuelle Bewilligung zur Ausbildung von Lernenden zu verfügen.**  Berufsintegrationseinsatz für zukünftige Arbeitsstelle als:  Funktion eintragen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziele der Beschäftigung** | Qualifizierung der Person aufgrund der erworbenen ersten praktischen Kenntnisse und Erfahrungen im Betrieb und der Branche. Die Arbeiten beinhalten zur Hauptsache:  Ziele eintragen |
| **Qualifizierungs- bzw. Arbeitsprogramm** | Das Qualifizierungs- und Arbeitsprogramm ist mit den verantwortlichen Personen des Betriebs und der Organisation als Vertragspartei abzusprechen. Es finden monatliche Standort-Gespräche statt. |
| **Dauer des Berufsintegrationseinsatzes** | von: bis:  Datum eintragenDatum eintragen |
| **Lohn** | 🞏 Stundenlohn brutto:  CHF Betrag eintragen  🞏 Monatslohn brutto:  CHF Betrag eintragen  Ab dem siebten Einsatzmonat ist ein der Leistungsfähigkeit des Teilnehmers oder der Teilnehmerin angemessener orts- und berufsüblicher Lohn zu zahlen. Zur Beurteilung der Angemessenheit des Lohns sind am Schluss dieses Formulars (siehe Beurteilung der Leistungsfähigkeit des Teilnehmers / der Teilnehmerin und Massnahmen zur Behebung der Defizite) Angaben zu den von dem Teilnehmer / der Teilnehmerin während der ersten sechs Monate bereits erworbenen Fähigkeiten, zu den noch bestehenden Defiziten und den Massnahmen, mit welchen die Defizite innerhalb der weiteren sechs Monate behoben werden sollen, zu machen. |
| **Arbeitszeit** | Stunden pro Woche: Stunden an Tage Tagen pro Woche |
| **Arbeitsbedingungen** | * Gemäss den allgemein geltenden gesetzlichen Bestimmungen sowie den im Betrieb geltenden Reglementen und Weisungen. * Der Betrieb gewährt den Teilnehmenden die notwendige Zeit zur Stellensuche sowie zur Wahrnehmung von Terminen. * Der Betrieb ist verpflichtet, Leben und Gesundheit der teilnehmenden Person zu schützen. Bezüglich Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz gelten für den Einsatzbetrieb und den Teilnehmer die üblichen gesetzlichen Bestimmungen. |
| **Versicherung** | Die Teilnehmerin oder der Teilnehmer ist gemäss UVG unfallversichert.  Die Prämienberechnung richtet sich nach Art. 115 Abs. 1 Bst. b der Verordnung über die Unfallversicherung. Der Betrieb rechnet per Jahresende mit der betrieblichen UVG-Anstalt ab. |
| **Auflösung** | Wird das Beschäftigungsverhältnis aus einem wichtigen Grund aufgelöst, hat der Betrieb sofort mit der verantwortlichen Person der Organisation Kontakt aufzunehmen. Der vorliegende Beschäftigungsvertrag kann zu Gunsten einer Festanstellung (auch bei Dritten) jederzeit aufgelöst werden.  Die Meldung über die Auflösung des Beschäftigungs-verhältnisses obliegt dem Arbeitgeber, der beauftragten Institution, dem Hilfswerk oder der kommunalen Stelle. |
| **Zeugnis** | Am Ende der Beschäftigung stellt der Betrieb ein Arbeitszeugnis aus, welches über die während der Beschäftigung ausgeübten Tätigkeiten und deren Dauer sowie die Leistung Auskunft gibt. |
| **Meldepflicht** | Mit dem Einreichen des Formulars "Meldung der Aufnahme oder Beendigung einer Erwerbstätigkeit bei einem anerkannten Flüchtling (Ausweis B) oder einer vorläufig aufgenommenen Person (Ausweis F)", ist die Meldepflicht erfüllt. |
| **Besondere Vereinbarungen** | Vereinbarungen eintragen. |

**Beurteilung der Leistungsfähigkeit des Teilnehmers / der Teilnehmerin und Massnahmen zur Behebung der Defizite**

# Fachliche Kompetenzen

Bewertung des Lernfortschrittes

Entwicklung von – bis

(1=anleiten/neu, 3=kontrollieren/korrigieren, 6=selbständig)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeit** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **Bemerkungen** |
| Tätigkeit eintragen |  |  |  |  |  |  | Bemerkungen eintragen |

# Persönliche Kompetenzen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Bewertung (sehr gut – genügend)** | | | **Bemerkungen** |
|  | ☺☺☺ | ☺☺ | ☺ |  |
| Verständigung |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Ehrlichkeit |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Pünktlichkeit |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Zuverlässigkeit |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Ausgeglichenheit |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Geduld |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Fleiss |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Genauigkeit, Präzision |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| Flexibilität |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| weitere |  |  |  | Bemerkungen eintragen |

# Soziale Kompetenzen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bewertung (sehr gut – genügend) | | | Bemerkungen |
|  | ☺☺☺ | ☺☺ | ☺ |  |
| tolerant |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| freundlich |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| hilfsbereit |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| respektvoll |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| gut im Zuhören |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| loyal |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| kommunikativ |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| verständnisvoll |  |  |  | Bemerkungen eintragen |
| weitere |  |  |  | Bemerkungen eintragen |

# Vorhandene Defizite

Deutschkenntnisse  schulischer Ausbildungsstand

Selbständigkeit  Integrationsbereitschaft

Konzentration  Sozialkompetenz

Aufnahme- und Lernfähigkeit  weitere

Bemerkungen:

|  |
| --- |
| Bemerkungen eintragen |

# Angaben zur Weiterbeschäftigung

Können die Defizite innerhalb der nächsten 6 Monate durch die nachfolgend aufgeführten Massnahmen behoben werden, steht einer Festanstellung zu den orts- und berufsüblichen Lohn- und Arbeitsbedingungen in unserem Betrieb oder bei unten aufgeführter Firma nichts im Weg.

**Massnahmen:**

|  |
| --- |
| Massnahmen eintragen |

Unsere Firma kann keine Anstellung nach Abschluss des Berufsintegrationseinsatzes sicherstellen. Nachstehend aufgeführte Firma / Arbeitgeber stellt die Teilnehmerin / den Teilnehmer ein. Ein entsprechender Arbeitsvertrag liegt vor.

|  |  |
| --- | --- |
| Betrieb: | Name eintragen |
| Adresse: | Adresse eintragen |
| Tel.-Nr.: | Nummer eintragen |
| Branche: | Branche eintragen |
| Verantwortliche Person: | Name eintragen |
| E-Mail: | Adresse eintragen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schlussbestimmungen und Unterschriften** | Diese Verlängerung des Beschäftigungsvertrags ist in drei Exemplaren ausgefertigt worden; die Unterzeichnenden erhalten je ein Original. |
| Ort und Datum Person    (Unterschrift) |
| Ort und Datum Betrieb    (Stempel und Unterschrift)  Ort und Datum Organisation    (Stempel und Unterschrift) |

Beilage:  Arbeitsvertrag (Anschlusslösung)

**Original:**

* Betrieb
* Organisation