

Inlichtingenformulier sollicitatie

Sollicitatie naar functie van: _____
Plaats en datum : _____
Volledige achternaam : _____ Voorletters: _____
Achternaam evt. partner : _____ Voorletters evt. partner: _____
Welke achternaam voert u?: _____ Voornaam : _____
Adres : _____
Postcode/Woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____ Mobiel nr.: _____
Evt. e-mailadres : _____
Contactadres (voor geval : _____
van nood of calamiteiten) _____ Tel: _____
Geboortedatum : _____ Geboorteplaats: _____
Geslacht : Man Vrouw
Nationaliteit : _____
Kinderen : _____ Leeftijden: _____
Huisarts : _____
Burgerlijke staat gehuwd ongehuwd samenw. duurz.gescheiden weduw(e)naar
Datum huwelijk of samenlevingovereenkomst : _____
Bank-/girorekening (*) : _____ Ten name van: _____
Sofi-nummer : _____

Bij welke verzekeraar bent u verzekerd : _____
Wat is uw verzekeringsnummer : _____
Heeft u een uitkering? Zo ja, welke : _____ van.....tot.....
Heeft u in de afgelopen 5 jaar een WAO uitkering ontvangen?: ja nee van.....tot.....
Heeft u toestemming om te werken van de uitkerende instantie?: ja / nee
Volgt u een reïntegratietraject? : ja nee van.....tot.....

Voor welk werkgebied bent u beschikbaar?

- Lelystad/Flevopolder Amsterdam (Noord)
 Almere _____

Wat zijn uw vervoersmogelijkheden?

auto/motor bromfiets fiets alleen openbaar vervoer

Opleidingen

Onderwijs (dag-, avond- en/of schriftelijke studies)

Opleiding/cursus	vakkenpakket	diploma	jaar
1. _____	_____	ja /nee
2. _____	_____	ja /nee
3. _____	_____	ja /nee
4. _____	_____	ja /nee
5. _____	_____	ja /nee

Volgt u thans nog een studie : _____

Zo ja, welke en sedert wanneer: _____

Werkervaring

Heeft u zich ook bij andere bureaus ingeschreven voor werkzaamheden? ja /nee

Vorige/huidige werkgever(s)	van - tot	functie
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

Op welke termijn zou u werkzaamheden voor Stichting VCSA Thuiszorg kunnen gaan uitvoeren?

direct/op korte termijn

binnen _____ weken

Staat van dienst

Zijn er klachten geweest over uw beroepsuitoefening? Ja /nee

Bent u in aanraking geweest met Justitie voor iets wat een bezwaar kan zijn voor uw beroepsuitoefening?
Ja /nee

Bij wie kunnen we referenties over u inwinnen? _____

Wanneer heeft u voor het laatst een medische keuring gehad? (**)

Datum: _____ Uitslag: _____

Heeft u momenteel medische klachten? ja /nee

Zo ja, welke:

- rugklachten/nekklachten
- spier of gewrichtsklachten
- allergie
- andere klachten, t.w. _____

Zo ja, wordt u momenteel voor deze medische klachten behandeld?

Heeft u bezwaar tegen een medische keuring? ja /nee

Hoe bent u aan informatie over werk bij Stichting VCSA Thuiszorg gekomen?

- via advertentie in de krant; zo ja, welke _____
- via de website
- via familie/ vrienden/ buren
- via het CWI
- via school
- anders, t.w. _____

Werken wanneer u wilt en kunt! Werktijden/beschikbaarheid?

Hoeveel dagen kunt u per week werken? ± _____ dagen

Hoeveel uren per dag? ± _____ uren

De voorkomende werkzaamheden bij Stichting V.C.S.A Thuiszorg zijn ingesteld op flexibele werktijden, afgestemd op vragen van de klant. Dit geldt voor alle dagen van de week, dus ook in het weekend.

Kunt u in het onderstaande schema aankruisen wanneer u beschikbaar bent voor werkzaamheden?

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag	Zondag
ochtend							
middag							
avond							
nacht							

Toelichting beschikbaarheid: _____

Aldus naar waarheid ingevuld,

Datum: _____

Handtekening: _____

Volgende papieren meesturen:

- kopie paspoort/rijbewijs
- behaalde/relevante diploma's
- VAR verklaring (indien van toepassing)
- VCA (indien van Toepassing)
- VOG (verklaring omtrent gedrag)

Wilt u meer weten?

Ga naar www.vcsa-thuiszorg.nl

E-Mail: werving@vcsa-thuiszorg.nl

of stuur een brief naar: Postbus 8337 Chroomstraat 6, 8211 AS Lelystad.

Telefonisch te bereiken via 0320-820235 of 020-8203641