



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service public de l'emploi SPE
Amt für den Arbeitsmarkt AMA

Service de l'action sociale SASoc
Kantonales Sozialamt KSA

Bd de Pérolles 25, 1701 Freiburg

T +41 26 305 96 00, F +41 26 305 95 99
www.fr.ch/ama

12015D

Zusammenarbeitsvereinbarung

Ziel der Integrationspools+ ist es, die berufliche Wiedereingliederung von stellensuchenden Personen, die Sozialhilfe beziehen oder bezogen haben, durch die intensive Zusammenarbeit von Fachleuten der beruflichen Wiedereingliederung und der Sozialhilfe zu optimieren (Art. 86 BAMG).

Um dieses Ziel zu erreichen, wird der Integrationspool+:

- > Ihre soziale und berufliche Situation beurteilen;
- > geeignete Massnahmen definieren;
- > eine persönliche Betreuung gewährleisten;
- > Ihnen freie Stellen vorschlagen.

Damit die beiden Einrichtungen (RAV und RSD) die Informationen austauschen können, die für die Beurteilung Ihrer beruflichen und sozialen Situation nötig und zweckdienlich sind (namentlich um Fragen bezüglich der materiellen Ressourcen, der sozialen Eingliederung und der Arbeitsfähigkeit zu klären), brauchen wir Ihre Zustimmung. Diese Informationen werden zwischen den folgenden Einrichtungen ausgetauscht:

- > AMA / RAV
- > Regionale Sozialdienste (RSD)
- > Integrationspools+

Ich bin damit einverstanden, mit dem Integrationspool+ zusammenzuarbeiten, und gestatte den Vertretern der Arbeitslosenversicherung und der Sozialhilfe die von den beiden Einrichtungen erstellten Dossiers einzusehen und die nötigen Informationen auszutauschen, um mir die Wiedereingliederung in den Arbeitsmarkt zu ermöglichen.

Name und Vorname:

Adresse:

AHV-/SV-Nr.:

Datum:

Unterschrift Leistungsempfänger/in:

bzw. Unterschrift gesetzliche Vertretung:

Die folgenden Eintrittskriterien müssen erfüllt sein: Der/die Leistungsempfänger/in:

- > ist stellensuchend und hat keinen Anspruch auf Leistungen nach AVIG oder hat seinen/ihren Anspruch ausgeschöpft;
- > bezieht oder hat innerhalb der vergangenen zwölf Monate materielle Leistungen der Sozialhilfe bezogen;
- > ist motiviert, d.h. hat die vorliegende Zusammenarbeitsvereinbarung unterzeichnet.

Stellungnahme RAV	Stellungnahme RSD
<input type="checkbox"/> Dem Eintritt in die Einrichtung wird zugestimmt. <input type="checkbox"/> Dem Eintritt in die Einrichtung wird nicht zugestimmt. Grund der Ablehnung:	<input type="checkbox"/> Dem Eintritt in die Einrichtung wird zugestimmt. <input type="checkbox"/> Dem Eintritt in die Einrichtung wird nicht zugestimmt. Grund der Ablehnung:
Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:

Die vorliegende Vereinbarung tritt erst in Kraft, wenn sie von den drei Parteien unterzeichnet wurde.