** MARKTGEMEINDE**

Lichtbild

(bitte anheften)

 **VÖCKLAMARKT**

 Dr.-Scheiber-Straße 8, 4870 Vöcklamarkt

 Tel.: 07682 / 26 55-0

 gemeinde@voecklamarkt.ooe.gv.at

**BEWERBUNG**

**UM AUFNAHME IN EIN DIENSTVERHÄLTNIS BEI DER MARKTGEMEINDE VÖCKLAMARKT**

**Bitte in Blockschrift ausfüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
| Bewerbung als |       |
| Bewerbung um | [ ]  Dauerposten [ ]  befristete Posten (zB. Karenzvertretung)[ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit von mindestens       bis maximal        Wochenstunden |
| Bewerbung für | die Dienststelle       |

**Angaben zur Person**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname(n) |       | [ ]  weiblich |
| Vorname(n) |       | [ ]  männlich |
| Familienname zur Zeit d. Geburt |       |
| Akademische(r) Grad(e), Titel |       |
| Geburtsdatum/Geburtsort | Tag       Monat       Jahr       Ort      Bezirk       Staat      |
| Adresse | PLZ       Ort      Straße/Hausnummer      Bezirk      Staat (falls nicht in Österreich)       |
| Erreichbarkeit | Telefon      E-Mail       |
| Staatsbürgerschaft |       |
| Präsenz- od. Zivildienst(Bestätigung beilegen) | [ ]  Präsenzdienst [ ]  Zivildienst von       bis      [ ]  Aufschub bis       [ ]  untauglich [ ]  befreit |
| Familienstand | [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  verwitwet [ ]  geschieden |
| Name des(r) Ehepartners(in)/Lebensgefährte(in)  |      Geb.:       Beruf:       |
| Name und Geburtsjahr der Kinder |       |

**Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)**

**Abschlusszeugnisse und Bestätigungen bitte in Kopie mit ev. Rückseite(n) beilegen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von/bis | Bezeichnung der Bildungseinrichtung | Ort | Datum des positiven Abschlusses |
|       |       |       |       |

**Kenntnisse bzw. Fertigkeiten**

**Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen, Bestätigungen bitte in Kopie beilegen.**

|  |  |
| --- | --- |
| Führerschein | **Gruppe(n)** **[ ]  A** **[ ]  B** **[ ]  C** **[ ]  D** **[ ]  E** **[ ]  F** **[ ]  G** |
| Fremdsprache(n) | Grundkenntnisse | Überdurchschnittliche Kenntnisse |
|  |       |       |
| EDV-Kenntnisse |       |       |
| Sonstige Aus- u. Fortbildungen |       |       |

**Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)**

**Bei einer größeren Anzahl bitte eine gesonderte Liste beilegen. Dienstzeugnisse bitte in Kopie beilegen.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von/bis | Firma/Brance | Ort | Beschäftigt als / Beschäftigungsausmaß |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Derzeitige Tätigkeit(en) | als       |
|  | als       |
|  | als       |
|  | Kündigungsfrist       |
| Arbeitslos gemeldet | [ ]  nein [ ]  ja, seit       |
| Sonstige, derzeitige Tätigkeit |       |

**Besondere Interessengebiete**

**zB. Umwelt, Wirtschaft, Soziales, Kultur, etc.**

|  |  |
| --- | --- |
| Interessen, Hobbys |       |

**Sonstiges**

|  |  |
| --- | --- |
| Soziale Umstände(zB. Behinderung, Arbeitslosigkeit, Notstandshilfebezug) | [ ]  ja, welche      [ ]  nein |
| Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) – bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit, bitte Bescheid beilegen! | [ ]  ja, welche      [ ]  nein |
| Gerichtliche Vorstrafen | [ ]  ja, welche      [ ]  nein |
| Gegen mich ist ein Strafverfahren anhängig | [ ]  ja, welches Delikt      [ ]  nein |

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und Ihnen bekannt ist, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.**

**Sie erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Marktgemeinde Vöcklamarkt unter Wahrung der dienst- und datenschutzrechtlichen Bestimmungen Ihre Daten automationsunterstützt verarbeitet, für ein Jahr in Vormerkung hält und nach Ablauf dieser Frist entsprechend vernichtet.**

Ort und Datum:      ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

**HINWEIS:**

Dieser Bewerbungsbogen gilt für alle Dienststellen der Marktgemeinde Vöcklamarkt