

Работа в Германия

Seniorenbetreuung daheim е фирма-доставчик на услуги, чиято цел е да посредничи при осигуряването на домашни помощници за семейства, нуждаещи се от специални грижи.

Вашето желание е да имате легална работа в Германия?

Ваш работодател ще бъде семейството, в което работите. Вие сте работникът, а Seniorenbetreuung daheim е посредникът.

При пристигането в Германия всички домашни помощници сключват германски трудов договор. Правата и задълженията са същите като на всеки германски работник.

Ще бъдете социално осигурени. Това означава, че ще имате здравна и пенсия осигуровка, осигуровка за дългосрочни грижи и безработица, а в случай на евентуална безработица ще можете да се възползвате от съответните обезщетения.

Изпитателният Ви срок ще бъде четири седмици. През това време можете да напуснете с едноседмично предизвестие. След изтичане на изпитателния срок предизвестието Ви за напускане ще бъде 4 седмици. Също така ще разполагате с 30 дни годишен платен отпуск.

Условия:

- владеене на немски език
- минимален престой: 3 месеца, но можете да останете и за по-дълго
- При първото Ви пристигане ще Ви бъде изплатена еднократна помощ в размер на макс. 180,00 €
. (За целта трябва да представите самолетен или автобусен билет.)
- Ще Ви бъде осигурено безплатно настаняване и хранене в дома на семейството.
- Брутното Ви възнаграждение ще бъде между 2.330 € и 2.730 €
в зависимост от броя на лицата в домакинството.
- Нетното възнаграждение варира между 1.400 € и 1.620 € в зависимост от данъчната категория и изповядваната религия.
- Пътуванията до дома и ваканциите са за Ваша сметка.

Проявявате ли интерес?

Тогава подпишете условията на Seniorenbetreuung daheim.

Попълнете формулара за кандидатстване и го изпратете с необходимите документи на sebeda@gmx.de

След като получим документите, незабавно ще се свържем с Вас и ще Ви направим предложение за работа.



Уважаема госпожо,

Peter Schmitz
Weingartenstraße 5
56820 Nehren
Тел.: +49 2673-962979
Факс: +49 2673-962062
Имейл: sebeda@gmx.de
www.sebeda.de

Seniorenbetreuung daheim е фирма-доставчик на услуги, чиято цел е да посредничи при осигуряването на домашни помощници за семейства, в които има хора, нуждаещи се от специални грижи. Ваш работодател в такъв случай се явява семейството, в което работите. Вие сте работникът, а Seniorenbetreuung daheim е посредникът.

При пристигане в Германия всички домашни помощници сключват германски трудов договор. Правата и задълженията са същите като на всеки германски работник.

Вие ще бъдете осигурявани социално. Това означава, че ще разполагате със здравна и пенсияна осигуровка, осигуровка за дългосрочни грижи и безработица, а в случай на евентуална безработица ще можете да се възползвате от съответните обезщетения.

Изпитателният Ви срок ще бъде четири седмици. През това време можете да напуснете с едноседмично предизвестие. След изтичане на изпитателния срок предизвестието Ви за напускане ще бъде 4 седмици. Също така ще разполагате с 30 дни годишен платен отпуск.

- При първото Ви пристигане ще Ви бъде изплатена еднократна помощ в размер на макс. 180,00 €
. (За целта трябва да представите самолетен или автобусен билет.)
- Ще Ви бъде осигурено безплатно настаняване и хранене в дома на семейството.
- Брутното Ви възнаграждение ще бъде между 2.330 € и 2.730 €
в зависимост от броя на лицата в домакинството.
- Нетното възнаграждение варира между 1.400 € и 1.620 €
в зависимост от данъчната категория и изповядваната религия.
- Пътуванията до дома и ваканциите са за Ваша сметка.
- минимален престой: 3 месеца, но можете да останете и за по-дълго
- владеене на немски език

Съгласен/а съм с посочените по-горе условия.

Място, дата

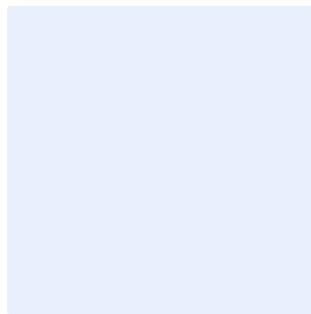
Подпись

Банкови реквизити:
Пощенска каса (Банков код 500 100 60)
Номер на сметка: 995 104 603
IBAN DE19 5001 0060 0995 1046 03
BIC PBNKDEFF

Данъчен номер: 45/15/4217/3
ИН по ЗДДС: DE2554495679

Посредник: _____

Сложете своята снимка тук



Формуляр за кандидатстване

➤ Лични данни

Име и фамилия: _____

Улица, номер: _____

Пощенски код,

населено място: _____

Домашен телефон: _____

Мобилен телефон: _____

Телефон на роднина: _____

Имейл адрес: _____

Skype: _____

Дата на раждане,

място на раждане: _____

Рожденно име: _____

Гражданство: _____

Семейно положение: _____

Имате ли деца? Не Да, възраст: _____

Религия: _____

Религия на Вашия

брачен партньор: _____

Имате ли германски социално-осигурителен номер? _____

Имате ли германски данъчен
идентификационен номер? _____

Имате ли шофьорска книжка? Да Не

Имате ли кола? Да Не

Имате ли опит с шофирането? Да Не

➤ Банкови реквизити

Име на банката: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Титуляр на сметката: _____

➤ Въпроси, свързани със здравето

Пушите ли? Да Не

Имате ли проблеми с гърба? Да Не

Имате ли хронични заболявания? Да Не

Ако отговорът е да, какви?

Издръжате ли на

психическо натоварване? Да Не

➤ Информация за Вашия опит и образование

Завършено средно образование: _____

Професионално образование: _____

Допълнителна квалификация: _____

Настояща професия: _____

Познания по немски: много добри добри средни минимални

Къде сте изучавали немски? _____

Откога учите немски? _____

Работили ли сте подобна работа с 24-часово придружаване? Да Не

Ако отговорът е да, колко време?

Какви дейности извършвахте там?

С кои заболявания имате опит?

Посещавали ли сте курс за оказване на първа помощ? Да Не

➤ **Каква работа, свързана с полагане на грижи, можете да вършите?**

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Обличане и съблиchanе
(понякога в леглото) | <input type="checkbox"/> Хранене (понякога даване на храна) | <input type="checkbox"/> Миене |
| <input type="checkbox"/> Къпане/вземане на душ
кожата | <input type="checkbox"/> Грижа за косата | <input type="checkbox"/> Грижа за |
| <input type="checkbox"/> Бръснене | <input type="checkbox"/> Грижа за устата/зъбите | <input type="checkbox"/> Грижа за ноктите и краката |
| <input type="checkbox"/> Ставане/водене до леглото | <input type="checkbox"/> Ходене до тоалетна | <input type="checkbox"/> Смяна на памперс |
| <input type="checkbox"/> Придвижване в инвалидна количка (в и извън дома) | | |

➤ **Кои домакински дейности можете да вършите?**

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Почистване на жилище | <input type="checkbox"/> Пране/гладене | <input type="checkbox"/> Почистване на прозорци |
| <input type="checkbox"/> Готвене | <input type="checkbox"/> Изпълняване на поръчки при лекаря/в аптеката | |
| <input type="checkbox"/> Пазаруване | | |
| <input type="checkbox"/> Грижа за за домашните любимци | | |

➤ Вашите желания и възможности

От кога можете да започнете работа? _____

Имате ли готовност да останете в Германия поне за 1 година? (Разбира се, възможни са прекъсвания за почивки (прибл. 6 седмици/година) Да Не

Ако отговорът е не, за колко

време искате да бъдете ангажирани? _____

Съгласни ли сте да се грижите за двама човека?

Да Не

Лица, за които ще се грижите:

Мъж Жена Няма значение

Съгласни ли сте да има животни в къщата?

Да Не

Съгласни ли сте да извършвате работа в градината?

Да Не

Къде предпочитате да работите? На село В града Няма значение

Съгласни ли сте да работите през нощта? Да Не Само от време на време

Други желания и очаквания: _____

➤ Други необходими документи за кандидатстване

- Автобиография
- Препоръки от работодател
- Копие на лична карта или задграничен паспорт
- Медицинско свидетелство (преведено на немски), може да се предостави при пристигане
- Свидетелство за съдимост (преведено на немски), може да се предостави при пристигане
- Акт(ове) за раждане на дете/деца (преведено на немски), може да се предостави при пристигане
- Подписан формуляр с условията на фирмата „Kondition Seniorenbetreuung daheim“
- Паспортни снимки (при пристигане)

➤ Декларация на лицето, полагащо грижи

- Декларирам, че посочената тук информация е пълна и вярна.
- Нямам инфекциозни заболявания
- Нямам зависимости (към наркотици, алкохол, медикаменти)
- Съгласен съм мой телефонен номер да бъде съобщен като личен контакт на домакинства, търсещи грижи.
- Съгласен съм посочените по-горе от мен данни да бъдат съхранявани и използвани за посреднически цели.

Място, дата _____

Подпис _____

Моля, изпратете попълнените документи за кандидатстване на следния адрес:

По имейл: sebeda@gmx.de

По пощата: Seniorenbetreuung daheim

Peter Schmitz

Weingartenstraße 5b

56820 Nehren

Deutschland

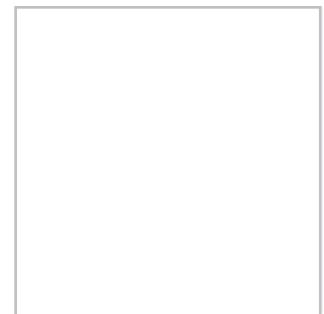
При въпроси Тел: 0049 2673 – 962979

С уважение,

Петер Шмиц

Vermittler: _____

Bitte fügen Sie hier Ihr Foto ein



Reset

Bewerbungsbogen

➤ Ihre persönlichen Daten

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon mobil: _____

Telefon : _____

eMail-Adresse: _____

Skype-Adresse: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Geburtsname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Haben Sie Kinder? Nein Ja Alter: _____

Religion: _____

Religion Ehepartner: _____

Haben Sie eine deutsche Sozialversicherungs-Nummer? _____

Haben Sie eine deutsche Steueridentifikations-Nummer? _____

Waren Sie schon einmal in Deutschland krankenversichert? Ja Nein

Wenn ja, wie heißt die Krankenversicherung? _____

Beziehen Sie bereits eine Rente?
Wenn ja, Rentenversicherungsberechtigung
beifügen (ins Deutsche übersetzt). Ja Nein

Möchten Sie in die deutsche Rentenversicherung einbezahlt werden? Ja Nein

Haben Sie einen Führerschein? Ja Nein

Haben Sie ein Auto? Ja Nein

Haben Sie Fahrpraxis? Ja Nein

➤ Bankverbindung

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

➤ Gesundheitsfragen

Ihre Größe: _____

Ihr Gewicht: _____

Rauchen Sie? Ja Nein

Haben Sie Rückenprobleme? Ja Nein

Leiden Sie an chron. Erkrankungen? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Leiden Sie an Allergien? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Sind Sie psychisch belastbar? Ja Nein

➤ Zu Ihren Erfahrungen und Ihrer Ausbildung

Schulabschluss: _____

Berufsausbildung: _____

Weiterbildung: _____

Derzeitiger Beruf: _____

Deutschkenntnisse: sehr gut gut mittel wenig

Wo haben Sie Deutsch gelernt? _____

Seit wann lernen Sie Deutsch? _____

Haben Sie bereits in einer 24h-Betreuung gearbeitet? Ja Nein

Wenn ja, wie lange? _____

Welche Tätigkeiten haben Sie dort ausgeführt? _____

Mit welchen Erkrankungen haben Sie Erfahrungen? _____

Haben Sie einen Erste-Hilfe-Kurs besucht? Ja Nein

➤ Welche Pflegetätigkeiten können Sie übernehmen?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> An- und Auskleiden | <input type="checkbox"/> Essen geben (ggfls. füttern) | <input type="checkbox"/> Waschen
(ggfs. im Bett) |
| <input type="checkbox"/> Baden/Duschen | <input type="checkbox"/> Haarpflege | <input type="checkbox"/> Hautpflege |
| <input type="checkbox"/> Rasieren | <input type="checkbox"/> Mundpflege/Zahnpflege | <input type="checkbox"/> Fuß- und Nagelpflege |
| <input type="checkbox"/> Aufstehen/Zu-Bett-Gehen | <input type="checkbox"/> Toilettengang | <input type="checkbox"/> Pampers wechseln |
| <input type="checkbox"/> Fortbewegung im Rollstuhl (innerhalb und außerhalb der Wohnung) | | |

➤ Welche Haushaltstätigkeiten können Sie übernehmen?

- Reinigung der Wohnung Wäsche waschen/bügeln Fenster putzen
 Kochen Besorgungen bei Arzt/Apotheke Einkaufen
 Haustierversorgung

➤ Ihre Wünsche und Möglichkeiten

Ab wann möchten Sie mit der Betreuung beginnen? _____

Sind Sie bereit, für mind. 1 Jahr in Deutschland zu bleiben? (Unterbrechung für Urlaub (ca. 6 Wochen / Jahr selbstverständlich möglich) Ja Nein

Falls Nein, wie lange möchten Sie max. eingesetzt werden? _____

Sind Sie bereit, zwei Personen zu betreuen? Ja Nein

Zu betreuende Person: legal Frau Mann

Akzeptieren Sie Tiere im Haus? Ja Nein

Akzeptieren Sie Gartenarbeit? Ja Nein

Welchen Einsatzort bevorzugen Sie? legal Stadt ländl.
Gegend

Akzeptieren Sie nächtliche Einsätze? Ja Nein Nur
gelegentlich

Sonstige Wünsche und Erwartungen:

➤ Desweiteren benötigen wir folgende Bewerbungsunterlagen

- Lebenslauf
- Arbeitszeugnisse (falls vorhanden)
- Kopie des Personalausweis oder Reisepass
- Gesundheitszeugnis (ins Deutsche übersetzt), kann bei Ankunft mitgebracht werden
- Polizeilichens Führungszeugnis (ins Deutsche übersetzt), kann bei Ankunft mitgebracht werden
- Kopie Ihrer Geburtsurkunde (ins Deutsche übersetzt), kann bei Ankunft mitgebracht werden
- Kopie Ihrer Heiratsurkunde (ins Deutsche übersetzt), kann bei Ankunft mitgebracht werden
- Kopie der Geburtsurkunde(n) Ihrer Kind(er) (ins Deutsche übersetzt), kann bei Ankunft mitgebracht werden
- Vordruck „Kondition Seniorenbetreuung daheim“ unterschrieben zurück
- Passfotos (bei Ankunft)
- ggf. Rentenversicherungsbescheid
(ins Deutsche übersetzt)

➤ Erklärung der Pflegekraft

- Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben vollständig und richtig sind
- Ich bin frei von ansteckenden Krankheiten
- Ich bin nicht suchtkrank (Drogen, Tabletten Alkohol)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die Datenschutzerklärung von Seniorenbetreuung daheim habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und verstanden.
- Ich bin – jederzeit widerruflich mit Wirkung für die Zukunft – damit einverstanden, dass meine Telefonnummer an suchende Privathaushalte zur persönlichen Kontaktaufnahme weiter gegeben wird.
- Ich bin – jederzeit widerruflich mit Wirkung für die Zukunft – damit einverstanden, dass vorstehende Daten von Seniorenbetreuung daheim verarbeitet werden und für die Vermittlung anonymisiert weiter gegeben werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie die vollständigen Bewerbungsunterlagen an folgende Adresse:

Per Email: sebeda@gmx.de

Per Post: Seniorenbetreuung daheim

Peter Schmitz

Weingartenstraße 5b

56820 Nehren

Deutschland

Bei Rückfragen Tel: 00492673 – 962979

Mit freundlichen Grüßen

Peter Schmitz



Peter Schmitz
Weingartenstraße 5
56820 Nehren
Tel. 02673-962979
Fax 02673-962062
E-Mail: sebeda@gmx.de
www.sebeda.de

Bewerberinformation zum Datenschutz

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Nach der EU- Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck Seniorenbetreuung daheim Daten erhebt, speichert oder weiterleitet.

Dieser Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

Verantwortlichkeit für den Datenschutz

Verantwortlich für den Datenschutz ist:

Peter Schmitz
Weingartenstraße 5b
56820 Nehren
Tel: 0049-2673-962979
E-Mail: sebeda@gmx.de

Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Betreuungsvertrag zwischen Ihnen und Seniorenbetreuung daheim und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, eventuell auch Gesundheitsdaten aus Ihren Bewerbungsunterlagen. Die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten ist Voraussetzung für die Vermittlung eines Arbeitsangebots als Haushaltshilfe/Pflegekraft. Werden die notwendigen Informationen von Ihnen nicht bereitgestellt, kann eine Vermittlung eines Arbeitsangebotes nicht erfolgen.

Bankverbindung:
Postbank (BLZ 500 100 60)
Konto-Nr. 995 104 603
IBAN DE19 5001 0060 0995 1046 03
BIC PBNKDEFF

Steuer-Nr. 45/151/4217/3
USt-Id.-Nr. DE255495679

Empfänger Ihrer Daten

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können für die Zusammenarbeit in Frage kommende pflegebedürftige Menschen, gesetzlich bestellte Betreuer, Familien oder Haushalte sein.

Die Übermittlung erfolgt nur zur Findung eines Arbeitsplatzes und das nur in anonymisierter Form.

Speicherung Ihrer Daten

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Zusammenarbeit der Vermittlung oder für zukünftige Arbeitsplatzvermittlungen erwünscht und erforderlich ist.

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der letzten Vermittlung aufzubewahren.

Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit
Rheinland-Pfalz
Hintere Bleiche 34
55116 Mainz

Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit.h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit.b) Bundesdatenschutzgesetz.

Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

erhalten am:

Unterschrift: