Intresseanmälan socialförvaltningens vikariepool

**Personuppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Förnamn | Efternamn | | Personnummer |
|  |  | |  |
| Gatuadress | | Postnummer | Postort |
|  | |  |  |
| E-post | | Hemtelefon | Mobil |
|  | |  |  |

**Yrkeskategori**

Vårdbiträde (om du inte vet, kryssa i vårdbiträde)

Undersköterska

**Övriga kompetenser**

Körkort B

Språkkunskaper. Ange vilka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tidigare erfarenhet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ange referens, namn och telefonnummer:

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

**Verksamheter jag är intresserad av**

Ange de arbetsplatser där du vill arbeta:

Hemtjänst. Ange arbetsplatser/orter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gruppbostäder. Ange arbetsplatser:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Särskilt boende (äldreboende). Ange arbetsplatser:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personlig assistans. Ange arbetsplatser:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bojens korttidshem

Nattpatrull

Närvårdsenheten

Korttidsenheten

**Ersättning**

Lön kommer att utgå enligt kollektivavtal med Svenska kommunalarbetareförbundet (HÖK 13, Bilaga 1, § 2, punkt 6 och 7). Eventuell avvikelse från avtalad grundlön meddelas separat när din anmälan registrerats i TimePool.

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

Datum Underskrift av sökande