

Vermittlungsauftrag

für die Einstellung einer europäischen Haushaltshilfe

Arbeitgeber*

Betriebsnummer (wenn vorhanden) _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr. _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

* Ansprechpartner: Falls abweichend vom Arbeitgeber, ist die Vorlage einer Vollmacht und Ansprechpartner-Kontaktdaten zwingend erforderlich.

Bedürftige Person (falls abweichend)

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Stellenbeschreibung

Berufsbezeichnung: Haushaltshilfe im Privathaushalt *

Stelle zu besetzen ab: _____ Arbeitsort: _____ Bundesland: _____

Angaben zum Haushalt

Wohnhaus ☐ Wohnung ☐ Anzahl der im Haushalt lebenden Personen: _____

Anzahl der Pflegebedürftigen _____ männlich ☐ / weiblich ☐ Alter der Pflegebedürftigen _____

Angaben zur pflegebedürftigen Person

Pflegegrad _____ mobil ☐ bettlägerig ☐ Rollstuhl ☐ Rollator ☐

Inkontinenz ☐ geistig aktiv ☐ Demenz / Alzheimerkrankheit ☐

ergänzende Angaben:

Ambulanter Pflegedienst: ja ☐ - Häufigkeit: _____ / Nein ☐

Tätigkeitsbeschreibung

Aufstehen/ Zubettgehen ☐ Körperpflege ☐ Körperhygiene ☐ An-/Auskleiden ☐

Hilfe bei Nahrungsaufnahme ☐ Begleitung ☐ Haushaltsführung ☐ Besorgungen ☐

ergänzende Angaben (wichtig!) _____

* Es handelt sich hierbei nicht um Pflegekräfte und dementsprechend dürfen keine medizinisch pflegerischen Tätigkeiten ausgeübt werden!

Konditionen

Bruttogehalt monatlich: _____ €

Dauer: unbefristet ☐ / befristet bis: _____

Arbeitszeit: Anzahl Std./Wo. _____ (max. 38,5 Std.) an _____ Tagen/ Wo. (max. 6 Tage/Woche)

Probezeit: _____ (bis 4 Wo. lt. Manteltarif)

Kündigungsfrist: _____ (mindestens 1 Monat)

Urlaubsanspruch _____ (mindestens 30 Tage/ Jahr)

☐ Nachteinsätze sind erforderlich ☐ Überstunden fallen an

Die Unterbringung findet im Haushalt ☐ / außerhalb des Haushalts ☐ statt: Wo? _____

Die Unterkunft ist kostenlos ☐ / kostet monatlich _____ € (gem. Sachbezugswerten)

und besteht aus ☐ Zimmer ca. _____ m² groß mit Fernseher ☐ Telefon ☐ Internet ☐

ergänzende Angaben (z. B.: eigenes Bad, Balkon, Garten, Angaben zur Gegend und Infrastruktur):

Die Verpflegung ist kostenlos ☐ / kostet monatlich _____ € (gem. Sachbezugswerten)

Angaben zum gesuchten Arbeitnehmer/in-Profil

Sprachkenntnisse: **Deutsch** ☐ einfache Kommunikation genügt

☐ gute Verständigung wäre notwendig

☐ muss unbedingt problemlos kommunizieren können

Führerschein: erforderlich ☐ nicht erforderlich ☐ Fahrzeug vorhanden ☐

Rauchen: nein ☐ nicht innerhalb des Hauses ☐ egal ☐

Sonstige Bemerkungen (z. B.: Angaben zur Reisekostenerstattung, ob Fahrrad vorhanden, besondere Erfordernisse o. Ä.):

Sind Sie mit der **anonymen** Veröffentlichung Ihres Angebotes in den Jobbörsen der EU-Staaten einverstanden? ja ☐ nein ☐

Mit meiner Unterschrift versichere ich, folgende Bedingungen einzuhalten:

Das Stellenangebot enthält keine diskriminierenden Einschränkungen

(§ 36, Abs. 2 SGB III – www.gesetze-im-internet.de/agg/)

Die mir übermittelten Arbeitnehmerdaten werden nicht an Dritte weitergeleitet, da mir bekannt ist, dass diese dem Sozialdatenschutz unterliegen und geheim zu halten sind.

Lohn- und Gehaltsangaben entsprechen den Tariflichen Bedingungen des Bundeslandes der bedürftigen Person.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers/Bevollmächtigten