



Case-Management Stelle
Dornacherstrasse 48 Postfach 805 4501 Solothurn
T 032 624 12 70 F 032 624 12 71 info@cm-stelle.ch

ANTRAG

Anmeldende Stelle			
Institution:		Zuständige Person:	
Adresse:			
E-Mail:		Telefon:	
Personalien (Klient):			
Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ/Ort:	
Geb.-Datum:		Zivilstand:	
Telefon:		Nationalität:	Aufenthaltsstatus:
E-Mail:		Beruf:	
Letzter Arbeitgeber:		Ausgeübte Tätigkeit:	
Dauer letztes Arbeitsverhältnis:		Gesuchte Tätigkeit:	
SV-Nummer:			
Sozialinstitutionen / Fachpersonen			
Angemeldet bei:			
SUVA / UVV	am:	Filiale / Gesellschaft:	zuständig: Telefon:
RAV	am:	Ort:	zuständig: Telefon:
IV-Stelle	am:	Abteilung:	zuständig: Telefon:
Sozialamt	am:	Gemeinde:	zuständig: Telefon:
?	am:	bei:	zuständig: Telefon:
?	am:	bei:	zuständig: Telefon:
Hausarzt:		Adresse:	Telefon:
Motivation gegeben?		Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>
Aktuelle Situation:			



Case-Management Stelle
Dornacherstrasse 48 Postfach 805 4501 Solothurn
T 032 624 12 70 F 032 624 12 71 info@cm-stelle.ch

Zielsetzung:		
Entscheid CM-Stelle :		
Antrag angenommen am:	Visum:	BeraterIn:
Antrag abgelehnt am:	Visum:	BeraterIn:
Begründung Ablehnung:		

Bitte stellen Sie uns mit dem Antrag auch die folgenden Unterlagen zu:

Antrag auf ALE, bzw. Intake-Protokoll

Falls vorhanden auch:

Lebenslauf und Arbeitszeugnisse

Arztzeugnisse und medizinische Unterlagen

Zwischen- oder Schlussberichte von arbeitsmarktlichen Massnahmen

Gerichtsakten

Durchschnittsbudget

Der Unterzeichnende ist mit der Antragsstellung an die Case-Management Stelle des Kantons Solothurn einverstanden.

Ebenfalls ermächtigt er die antragstellende Institution den Mitarbeitern der Case-Management Stelle alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen und Einblick in die Akten zu geben.

Ort und Datum:.....

Unterschrift:.....