|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmeldung durch | | | | | |
| **Name, Vorname** |  | | | **IV-Stelle** |  |
| **Datum** |  | | |  |  |
|  | | | | | |
| Personalien der versicherten Person | | | | | |
| **Name, Vorname** |  | | | **Geburtsdatum** |  |
| **Strasse** |  | | | **Telefon** |  |
| **PLZ** **Ort** |  | | | **AHV-Nr.** |  |
|  | | | | | |
| Gewünschte Massnahme | | | | | |
| **Gewünschte Branche/n** | |  | | | |
| **Massnahmen in der**  **Berufsberatung**  Abklären | | Schnuppertage 1-3 d  Schnupperpraktikum 2 W  Kurzabklärung / Tz 905.051.2 4 W | | | anderes, unter Fragestellung präzisiert |
| **Berufliche Massnahmen**  Ausbilden | | Vorbereitung auf die Ausbildung/Tz 905.066.2  Praktische Ausbildung PrA / Tz 905.060.2.1  Supported Education / Tz 905.062.2  Berufsschule PrA / Tz 905.063.2.1 | | | Berufliche Grundbildung EBA / Tz 905.060.2  Berufliche Grundbildung EFZ / Tz 905.060.2  Förderunterricht / Tz 905.063.2.3  Anderes, unter Fragestellung präzisiert |
| **Integrationsmassnahmen IM**  Eingliederung | | Aufbautraining / Tz 905.041.2  Arbeitstraining als IM / Tz 905.042.2 | | | Coaching-Leistung / Tz 905.030.2 |
| **Internes Wohnen** | | Ja / Tarifziffer 905.081.2 | | | Nein |
| **Mittagessen während Massnahme** | | Ja / Tarifziffer 905.085.2 | | | Nein |
| Vorgesehener Eingliederungsweg | | | | | |
| **Fragestellung / Auftrag** | |  | | | |
| **Voraussichtliches Ziel der Massnahmen** | | Eingliederung im geschützten Rahmen  Eingliederung in der Privatwirtschaft  mit (Teil-)Rente  ohne Rente | | | |
| Ausgangslage | | | | | |
| **Bildung**  Schule und Beruf | | |  | | |
| **Berufliche Erfahrung**  Schnupperlehren, Anstellungen | | |  | | |
| **Diagnosen und Symptome**  Auswirkungen am Arbeitsplatz, besondere Anforderungen | | |  | | |
| **Therapien und Medikamente** | | |  | | |
| **Aktuelle Wohnsituation**  Selbständig, bei Eltern(-teil), in WG, im Wohnheim, o.a. | | |  | | |
| **Besonderes**  Auflagen der IV, Suchtmittel, soziale und finanzielle Situation, etc. | | |  | | |

**Anmeldeverfahren:**

* Telefonische oder schriftliche Anfrage der IV-Eingliederungsfachperson
* Erstgespräch der versicherten Person mit der Leitung Berufliche Integration Stiftung Rütimattli
* Schnupperpraktikum im gewünschten Arbeitsbereich
* Rückmeldung der Institution mit Auswertung und Empfehlung
* Anmeldung mit dem Anmeldeformular durch die IV-Eingliederungsfachperson
* Zielvereinbarungen vorgegeben durch die IV-Eingliederungsfachperson
* Ausbildungsvertrag aufgesetzt durch die Institution
* Kostengutssprache von der IV-Stelle
* Regelmässige Berichterstattung durch die Institution gemäss Absprache

**Kontakt Berufliche Massnahmen:**

Thomas Achermann, Leiter Berufliche Integration, Marktrasse 5a, 6060 Sarnen

Tel. 041 666 58 27, [thomas.achermann@ruetimattli.ch](mailto:thomas.achermann@ruetimattli.ch)

**Kontakt Integrationsmassnahmen:**

Luzia Fischer, Teamleitung Werkstatt Büntenpark, Industriestrasse 4, 6060 Sarnen

Tel. 041 661 22 37, [luzia.fischer@ruetimattli.ch](mailto:luzia.fischer@ruetimattli.ch)