

Bilag 1: Oplysningsskema ved ansættelse af hjælpere

OPLYSNINGSSKEMA FOR HJÆLPERE				
UDFYLD VENLIGST SKEMAET MED BLOKBOGSTAVER				
Adresse				
Postnummer og by				
Telefon og/eller mobil				
E-mail				
Cpr.nummer				
Bankkonto (løn)	Registreringsnummer		Kontonummer	
Ansæt hos (din bruger)				
Startdato				
Eventuelt anciennitet				
Arbejdstid	<i>Arbejdstid og arbejdstidens placering vil variere efter løbende vagtplan</i>			
Fastansat/deltid				
Vikar				
Kørekort/kopi afleveres til BPA Pro Team ApS				
Sæt kryds	Er du ryger?		Er du damper?	
Har du allergi/hvilke?				
Kontakt i tilfælde af ulykke (Nærmeste pårørende)	Navn:			
	Tlf.:			
Relevant uddannelse				
Anden relevant erfaring				
Erfaring Sæt kryds	Handicapbus m. lift		Lifte	
	Forflytning		Løfteteknik	
	Førstehjælp		Respirator	
	C-Pap/ bi-PaP		Sug	
	Stomi		Sonde	
	Sårpleje		Kateter	
	Kommunikationshjælp		PEG-sonde	
Hvor har du hørt om os?				

NB!

Husk at aflevere straffeattest, kopi af kørekort samt evt. børneattest!