LE BONHEUR A LA CLE

DOSSIER DE CANDIDATURE

☐ **AIDE A DOMICILE** ☐ **GARDE D ENFANT**

toute demande incompléte ne sera pas conservé

Date de dépot :

VOTRE ETAT CIVIL

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Mademoiselle
Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....
Prénom : .....
Adresse : ....
....
Code postal : ..... Ville : .....
Email:.....@..... .
Téléphone fixe : ...../...../...../...../.....
Téléphone portable : ...../...../...../...../.....
Date de naissance : ...../...../.....
Ville de naissance : ..... Code postal de naissance : .....
Pays de Naissance : .....
Nationalité : .....
Numéro de sécurité sociale : .....
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e)/ Vie maritale / Pacsé(e)
☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)
Nombre d'enfant(s) à charge : .....
Age des enfants : .....
Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? ☐ Oui ☐ Non *Si oui, joindre votre attestation*
Si oui, dans le cadre de votre recherche d'emploi, avez-vous besoin d'un aménagement de poste ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel : ☐ Oui ☐ Non.....
.....
.....

VOTRE SITUATION

Possédez vous le permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non
Possédez un véhicule ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, type et année : .....

Etes-vous inscrit à pole emploi ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui quel depuis quelle date : .....
Etes vous indemnisé par pole emploi ? ☐ Oui ☐ Non
Etes vous bénéficiaire du RSA ? ☐ Oui ☐ Non

Occupez vous actuellement un emploi ? ☐ Oui ☐ Non Si oui :
- Nom de votre emlpoyeur : .....
- Type de contrat : .....
- Poste occupé : .....
- Nombre d heure hebdomadaire du contrat : .....
- Planning chez cette employeur :
  - lundi : .....
  - mardi : .....
  - mercredi : .....
  - Jeudi : .....
  - Vendredi : .....
  - Samedi : .....
  - Dimanche : .....

Si vous avez déja un employeur, vous recherchez un poste en complément de l emploi actuel ou en remplacement ? .....

VOS FORMATION ET CONNAISSANCES :

Diplomes :

Nom et ville de l établissement	Type de diplomes	option	date	obtention
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non

Formations :

Nom et ville de l établissement	Type de formations	option	date	Validation
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non
				☐ oui ☐ non

Langues pratiquées : .....

Avez vous passé le brevet de secourisme : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, à quelle date la derniére fois : .....

Avez vous effectué une formation gestes et postures : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, à quelle date la derniére fois : .....

Savez vous utiliser un léve personne : ☐ Oui ☐ Non

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Expérience en rapport avec le services à la personne :

Nom et ville de l employeur	Poste occupé	Date	Type de contrat

Autres expériences :

Nom et ville de l employeur	Poste occupé	Date	Type de contrat

Décrivez les différentes taches effectuées au domicile des bénéficiaires lors de vos stages, formations et expériences professionnelles : .....
.....
.....
.....
.....
.....

Quels pathologies avez vous déja rencontrés : .....
.....
.....
.....

VOS MOTIVATIONS :

Décrivez nous vos motivations pour le poste auquel vous postulez : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrivez nous vos compétences professionnelles pour le poste auquel vous postulez : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrivez nous vos compétences personnelles pour le poste auquel vous postulez : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VOTRE OBJECTIF PROFESSIONNEL :

Poste recherché : .....
Nombre d'heure :.....
Type de contrat : .....
Zone de mobilité : .....
Formations ou objectifs professionnels pour les années à venir : .....
.....
.....
.....
.....
.....

VOS DISPONIBILITES :

- ☐ Lundi
  plage de disponibilité : .....
- ☐ Mardi
  plage de disponibilité : .....
- ☐ Mercredi
  plage de disponibilité : .....
- ☐ Jeudi
  plage de disponibilité : .....
- ☐ Vendredi
  plage de disponibilité : .....
- ☐ Samedi
  plage de disponibilité : .....
- ☐ Dimanche
  plage de disponibilité : .....
- ☐ garde nuit
- ☐ garde d enfant en soirée

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC CE DOSSIER :

- Carte d'identité
- Carte vitale
- Permis de conduire
- Assurance du véhicule
- Carte grise
- Extrait de casier judiciaire n°3 (demande à faire sur Internet sur www.cjn.justice.gouv.fr)
- Diplômes et justificatif de formation