



FÖRFATTARE
Roy Bernhus
GODKÄNT AV
Anders Malmqvist

GÄLLER FR O M
2014-04-08
UTFÄRDAT
2006-05-01

DOKUMENT-ID
OR-BL18.1
OMFATTNING
Omsorgsresor

SID NR
1(2)

Ansökan som Förare/Biträde vid Sirius Omsorg AB

Efternamn		Förnamn		Personnummer	
Gatuadress				Telefonnummer hem	
Postnummer	Postadress			Telefonnummer (dagtid)	
E-postadress				Mobiltelefonnummer	
Nuvarande sysselsättning/arbetsplats			Arbetat from år, mån		Bilaga nr
Tidigare arbetsplatser/skolor			From år, mån	Tom år, mån	Bilaga nr
Tidigare arbetsplatser/skolor			From år, mån	Tom år, mån	Bilaga nr
Bifoga följande till din ansökan Kopia på körkort och ev. utbildningsbevis utryckningsfordon Kopia på Vägverkets Taxiförarlegitimation Utdrag från Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister (i öppet kuvert). Kan beställas genom rekvisitionsblankett hos Sirius. Kopia betyg eller intyg (från arbete eller annan verksamhet)				Språkkunskaper utöver svenska engelska franska tyska annat _____	
Önskar helst anställning Heltid Kväll/Natt Skift Dag Deltid Jag vill gärna jobba (t.ex. helg/natt/tim/storhelg etc. Beskriv gärna nedan) _____ _____				Andra förarattribut Klarar tunga lyft (min 50 kg) Färdtjänstlegitimation Sparsam Körning Utbildning Utryckningsfordon Övrigt _____	
Ifylles av Sirius					
Ansökan ankommen datum: _____ Registrerad/Signatur: _____				Körkort giltigt _____	
Behörighet: _____				Vägverksnr _____	
_____				Vägverket giltigt _____	
Intervju datum	Tid	Handläggare			

OBS! Fram och baksida.

Ansökan skickas till Sirius Omsorg AB, Tegelviksgatan 12, 116 41 Stockholm



FÖRFATTARE
Roy Bernhus
GODKÄNT AV
Anders Malmqvist

GÄLLER FR O M
2014-04-08
UTFÄRDAT
2006-05-01

DOKUMENT-ID
OR-BL18.1
OMFATTNING
Omsorgsresor

SID NR
2(2)

Skriv några rader om dig själv och varför du söker till oss

Referenser	Titel/namn	Företag	Telefon (även riktnummer)

Jag ansöker härmed om arbete, har fått information om och samtycker till att Sirius Färdtjänst AB registrerar mina personuppgifter enligt ovanstående i sina personalregister vid en eventuell anställning.

_____ Datum

_____ Underskrift sökande

OBS! Fram och baksida.

Ansökan skickas till Sirius Omsorg AB, Tegelviksgatan 12, 116 41 Stockholm