

**Nachweis der persönlichen Arbeitsbemühungen
für die berufliche Integration (IV)**

Eingangsdatum

Name und Vorname		AHV-Nummer					Monat	
Datum der Bewerbung	Firma, Adresse Zeitung, Chiffre-Nr. Kontaktperson, Telefon-Nr.	Stelle als?	Vollzeit	Teilzeit	Bewerbung			Ergebnis der Bewerbung (z.B. Anstellung per, Ergebnis noch offen, Gründe für Nichteinstellung)
					schriftlich	pers. Vorsprechung	telefonisch	

Name und Vorname		AHV-Nummer					Monat	
Datum der Bewerbung	Firma, Adresse Zeitung, Chiffre-Nr. Kontaktperson, Telefon-Nr.	Stelle als?	Vollzeit	Teilzeit	Bewerbung			Ergebnis der Bewerbung (z.B. Anstellung per, Ergebnis noch offen, Gründe für Nichteinstellung)
					schriftlich	pers. Vorsprechung	telefonisch	

Rückgabedatum:

Unterschrift der versicherten Person:

Beilagen: