



# Nachweis Integrationsbemühungen

bei Überbrückungsleistungen für ältere Arbeitslose

## 1 Personalien

Name

Vorname

AHV-Nummer

Fall-Nummer

## 2 Zeitraum der Bemühungen zur Integration

**Nachweis für Bemühungen zur Integration**

von (Datum)

bis (Datum)

## 3 Art der Bemühungen zur Integration

**Beratung durch das RAV**

Wie viele Beratungsgespräche hatten Sie pro Monat?

Wann fanden die Gespräche statt?

von (Datum)

bis (Datum)

auf Weiteres

**Schreiben von Arbeitsbemühungen**

Wie viele Arbeitsbemühungen haben Sie in den letzten 12 Monaten geschrieben?

**Freiwilligenarbeit**

Was haben Sie freiwillig gearbeitet?

Wie viele Stunden haben Sie freiwillig gearbeitet?

---

**Teilnahme an einem Sprachkurs**

Welchen Sprachkurs haben Sie besucht?

---

Wie viele Stunden haben Sie einen Sprachkurs besucht?

---

**Teilnahme an einem Coaching**

An welchem Coaching haben Sie teilgenommen?

---

Wie viele Stunden haben Sie an einem Coaching teilgenommen?

---

**Pflege und Betreuung von Angehörigen oder Bekannten**

Wen haben Sie gepflegt und welche Arbeiten haben Sie genau gemacht?

---

Wie viele Stunden haben Sie jemanden gepflegt oder betreut?

---

**Keine Integrationsbemühungen erbracht**

Grund:

---

**! Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen.**

---

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift**

Gesuchstellerin/Gesuchsteller:

---

**Unterschrift**

Ehepartnerin/Ehepartner oder Partnerin/  
Partner einer eingetragenen Partnerschaft:

---

**Haben Sie eine Vertreterin oder einen Vertreter? Dann geben Sie hier den Namen und die Adresse dieser Person an. Die Vertreterin oder der Vertreter muss hier unterschreiben.**

Name

---

Vorname

---

Adresse

---

**Unterschrift**

---

Weitere Informationen  
finden Sie auf unserer Website:



stadt-zuerich.ch/  
ueberbrueckungsleistungen

Stadt Zürich  
Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV  
Amtshaus Werdplatz  
Strassburgstrasse 9  
8004 Zürich

**T +41 44 412 61 11**

Postadresse:  
Postfach, 8036 Zürich