

Integrationsförderung von vorläufig aufgenommenen Personen (VA) und Flüchtlingen Anmeldung für Integrationsmassnahmen

Gemeinde:

Für die Integrationsmassnahme vorgeschlagene Person:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

N-Nummer:

Adresse:

Flüchtling B

Flüchtling F

VA (Zutreffendes ankreuzen)

Beschreiben Sie kurz die gewünschte Integrationsmassnahme und die damit verbundene Zielsetzung

Integrationsmassnahme/ Erstabklärung:

Zuständige Ansprechperson in der Gemeinde:

Vorname/ Name:

Adresse:

Telefon/ Email:

Ort/ Datum/ Unterschrift:

Gesuch an:

Kantonaler Integrationsdelegierter, Integres, Krebsbachstrasse 61, 8200 Schaffhausen
052 624 88 65, kurt.zubler@ktsh.ch

Entscheid Kostengutsprache (bitte leer lassen):