



3

**Zusatzblatt "Schülerinnen, Schüler und Studierende"****zum Antrag auf Arbeitslosengeld**

Kundennummer: _____

Name: _____

Die Agentur für Arbeit hat zu prüfen, ob Sie dem allgemeinen Arbeitsmarkt zur Verfügung stehen. Als Schülerin/Schüler oder Studierende/Studierender einer Schule, Hochschule oder sonstigen Ausbildungsstätte, können Sie Arbeitslosengeld nur erhalten, wenn die objektiven Anforderungen Ihres Ausbildungsganges neben der Ausbildung eine versicherungspflichtige, mindestens 15 Stunden wöchentlich umfassende Beschäftigung zulassen (siehe Merkblatt 1 Abschnitt 2.5). Für diese Prüfung werden die nachfolgenden Angaben benötigt. **Bitte füllen Sie das Zusatzblatt sorgfältig aus und legen Sie mit dem Antrag auf Arbeitslosengeld Ihr Studienbuch bzw. sofern Sie eine Schule oder sonstige Ausbildungsstätte besuchen, eine Bescheinigung der Bildungseinrichtung über Ihre wöchentliche Unterrichtsstundenzahl vor.**

1. Angaben zur Ausbildung

a) Art und Bezeichnung der Bildungseinrichtung, Ort, angestrebter Abschluss

b) Art und Ausbildung (z.B. Studium der Rechtswissenschaften)

c) Beginn der Ausbildung (z.B. Datum der Erst-Immatrikulation)

d) Ausbildungsstand zum Zeitpunkt der Arbeitslosmeldung (z.B. 3. Semester)

e) Zahl der nach der Ausbildungs- bzw. Studienordnung verbindlich vorgeschriebenen oder für das Erreichen des Studien- bzw. Ausbildungszieles erforderlichen wöchentlichen Unterrichtsstunden (Vorlesungen, Praktika, Übungen usw.):

Wöchentliche Stundenzahl ohne Vor- und Nachbereitungszeiten: _____

Bitte beachten Sie: Bei einer Arbeitslosmeldung während der Semester- bzw. Schulferien ist der Zeitbedarf des folgenden Semesters bzw. Schuljahres anzugeben.

f) Ausbildung im laufenden Semester/Schuljahr

Art und Inhalt der Ausbildungsveranstaltungen Vorlesungen, Übungen etc. (z.B. Vorlesung Strafrecht)	Ausbildungsstätte und Ort (z.B. Universität Würzburg)	Ausbildungsabschnitt vom bis (z.B. 06.10. - 26.02.)	Wochentage/Uhrzeit (z.B. Mo. 9:00-10:30 Mi. 14:00-15:00)

Bitte beachten Sie: Bei einer Arbeitslosmeldung während der Semesterferien/Schulferien ist der Ausbildungsverlauf des nächsten Semesters/Schuljahres anzugeben.

g) Ich bin nur als Gasthörerin/Gasthörer eingeschrieben.

 Ja Nein

h) Ich bin nur zur Erlangung einer Promotion als ordentlich Studierende/Studierender eingeschrieben.

 Ja Nein

i) Ich absolviere eine Ausbildung an einer Ausbildungsstätte (z.B. Abendgymnasium), die der Fortbildung außerhalb der üblichen Arbeitszeit dient. <u>Wenn ja:</u> Überprüfen Sie, ob Sie unter f) Ihre wöchentlichen Unterrichts-/Vorlesungszeiten eingetragen haben.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

2. Angaben zur Arbeitszeit

a) Ich kann aus studienbedingten Gründen nur zeitlich eingeschränkt arbeiten (z.B. wegen Fertigung der Diplom- oder Examensarbeit). <u>Wenn ja:</u> Bitte geben Sie die Ihnen - neben der Ausbildung - mögliche Arbeitszeit mit wöchentlichen Arbeitsstunden und ggf. deren Lage und Verteilung an. Wöchentliche Arbeitsstunden ohne Pausen/Wegezeiten höchstens: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;">Montag</td><td style="width: 85%;"></td></tr> <tr><td>Dienstag</td><td></td></tr> <tr><td>Mittwoch</td><td></td></tr> <tr><td>Donnerstag</td><td></td></tr> <tr><td>Freitag</td><td></td></tr> <tr><td>Samstag</td><td></td></tr> <tr><td>Sonntag</td><td></td></tr> </table>	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag		Samstag		Sonntag		
Montag															
Dienstag															
Mittwoch															
Donnerstag															
Freitag															
Samstag															
Sonntag															

b) Ich kann die angestrebte Beschäftigung nur in den Semester-/Schulferien ausüben.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

c) Ich kann die angestrebte Beschäftigung nur an Wochenenden, Abend- und Nachtstunden oder sonstigen vorlesungsfreien bzw. unterrichtsfreien Zeiten ausüben.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

3. Angaben zu anderen Leistungen

Ich beziehe Leistungen nach dem BAföG oder habe solche beantragt. <u>Wenn ja:</u> Bitte geben Sie an, welche Stelle die Leistung zahlt bzw. bei welcher Stelle Sie die Leistung beantragt haben. _____ Aktenzeichen: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen.	Nur zu unterschreiben bei Änderungen bzw. Ergänzungen: Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Antragsannahme der Agentur für Arbeit vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen bei den Fragen:
<hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers </div>	<hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers </div>

Von der Agentur für Arbeit auszufüllen: Studienbuch/Bescheinigung der Bildungseinrichtung: Eingetragene Unterrichtsstundenzahl: _____ Datum/Handzeichen: _____
