



3



Erhebungsbogen für Beschäftigte bei Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildungsmaßnahme (Sammelantragsverfahren)

Nach § 82 Absatz 6 SGB III



Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen.

1 Antragstellendes Unternehmen (Arbeitgeber)

2 Beginn des Beschäftigungsverhältnisses (MM.JJJJ)

Persönliche Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

3 Anrede

4 Titel

5 Vorname

6 Nachname

7 Geburtsname

8 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

9 Sozialversicherungsnummer

10 Straße

11 Hausnummer

12 Postleitzahl

13 Wohnort

14 Telefon (freiwillige Angabe)

15 E-Mail (freiwillige Angabe)

16 Schwerbehinderung (GdB mindestens 50 – freiwillige Angabe)

Berufliche Aus- und Weiterbildung

17 Ich verfüge über einen anerkannten Berufsabschluss (hierzu zählt auch der Abschluss an schulischen Erstausbildungsgängen und der Universitätsabschluss). Für diesen Berufsabschluss gilt eine Ausbildungsdauer von zwei Jahren.

ja nein (weiter mit „A. Geförderte berufliche Weiterbildungen“)

18 Datum des Berufsabschlusses (TT.MM.JJJJ)

A. Geförderte berufliche Weiterbildungen

19 Haben Sie in den letzten 4 Jahren im Rahmen eines bestehenden Arbeitsverhältnisses an einer beruflichen Weiterbildung teilgenommen, die durch eine Agentur für Arbeit oder ein Jobcenter gefördert wurde?

ja nein



S1

B. Leistungen Dritter

20 Besteht ein Anspruch auf Übernahme der Weiterbildungskosten gegenüber anderen öffentlich-rechtlichen Stellen (z. B. Rentenversicherungsträger, Berufsgenossenschaft, Berufsförderungsdienst der Bundeswehr)?

ja nein (weiter mit „Sonstige Weiterbildungskosten“)

21 Haben Sie einen Antrag auf Übernahme der Weiterbildungskosten bei einer anderen Stelle gestellt oder erhalten Sie bereits solche Leistungen?

ja nein (weiter mit „Sonstige Weiterbildungskosten“)

22 Bei welcher Stelle?

23 Aktenzeichen

Sonstige Weiterbildungskosten

Sonstige Weiterbildungskosten können in Form einer Pauschale bezuschusst werden, wenn sie wegen der Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme **zusätzlich** entstehen und die Kostenpauschale von Ihrem Arbeitgeber beantragt wird. Um prüfen zu können, ob Ihnen diese Kosten zusätzlich entstehen, sind Angaben zu den Kosten notwendig, die Ihnen **unabhängig** von Ihrer Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme im Rahmen Ihres Arbeitsverhältnisses **üblicherweise** entstehen.

In der **Anlage „Allgemeine Hinweise“** zum Erhebungsbogen finden Sie dazu ausführliche Informationen und Beispiele. Falls Sie von Ihrem Arbeitgeber Zuwendungen oder Zuschüsse zu den sonstigen Weiterbildungskosten erhalten, fügen Sie bitte einen Nachweis bei (z. B. eine formlose Erklärung Ihres Arbeitgebers).

C. Fahrkosten

24 Fallen zusätzliche Fahrkosten an?

ja nein (weiter mit „D. Kosten für Unterkunft und Verpflegung“)

25 Fahrkosten für den Weg zur Arbeitsstätte

Die folgenden Angaben beziehen sich auf die Kosten für Pendelfahrten zwischen Ihrer Wohnung und Ihrer Arbeitsstätte, die Ihnen **üblicherweise** entstehen, wenn Sie Ihren Arbeitsplatz aufsuchen.

**Monatliche Kosten bei
Benutzung öffentlicher
Verkehrsmittel**

**Entfernung zwischen
Wohnung und Arbeitsstätte
(bei Benutzung des
eigenen Kraftfahrzeugs)**

**Monatliche Kosten bei
Benutzung sonstiger
Verkehrsmittel
(bitte Nachweis beifügen)**

26 Fahrkosten für den Weg zur Bildungsstätte

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel nehmen Sie bitte die Eintragung in der ersten Spalte vor. **Zusätzlich** tragen Sie bitte in der zweiten Spalte auch die Entfernung zwischen Ihrer Wohnung und der Bildungsstätte ein.

**Monatliche Kosten bei
Benutzung öffentlicher
Verkehrsmittel**

**Entfernung zwischen
Wohnung und Bildungsstätte
(immer eintragen – siehe Anlage
„Allgemeine Hinweise“)**

**Monatliche Kosten bei
Benutzung sonstiger
Verkehrsmittel
(bitte Nachweis beifügen)**

D. Kosten für Unterkunft und Verpflegung

27 Sind Sie während der Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme auswärtig untergebracht?

ja nein (weiter mit „E. Kinderbetreuungskosten“)

28 Begründung für die notwendige auswärtige Unterbringung



29 Fallen zusätzliche Unterkunftskosten an?

ja (Nachweis über die zusätzlichen Unterkunftskosten beifügen) nein

E. Kinderbetreuungskosten

Auch Betreuungskosten für Kinder, die in Ihrem Haushalt leben, können nur bezuschusst werden, wenn sie nicht schon vorher angefallen sind. In der Regel können nur Betreuungskosten für aufsichtsbedürftige Kinder bis zur Vollendung ihres 15. Lebensjahres berücksichtigt werden. Kosten für ältere Kinder werden nur berücksichtigt, wenn Sie die Aufsichtsbedürftigkeit durch einen geeigneten Nachweis belegen.

30 Fallen zusätzliche Kinderbetreuungskosten an?

ja nein (weiter mit „Erklärung“)

31 Für folgende Kinder entstehen während der Teilnahme an der Weiterbildungsmaßnahme zusätzliche Betreuungskosten:

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Die Betreuung erfolgt durch
1.			
2.			
3.			
4.			

32 Betreuungskosten monatlich:

Nr.	Vor Beginn der Maßnahme	Während der Maßnahme	Wodurch entstehen die höheren Kosten?
1.			
2.			
3.			
4.			

Erklärung

1. Mir ist bekannt, dass mein Arbeitgeber die Weiterbildungskosten, die mir zustehen, für mich beantragt und für mich in Empfang nimmt. Damit bin ich einverstanden. Die Anlage „Allgemeine Hinweise“ habe ich gelesen.
2. Mir ist bekannt, dass mein Arbeitgeber der Agentur für Arbeit alle Änderungen mitteilen muss, die sich auf die Förderung auswirken.
3. Ich verpflichte mich, ihn über alle Änderungen unverzüglich zu informieren (z. B. über Fehlzeiten, Abbruch der Maßnahme).
4. Mir ist bekannt, dass mein Arbeitgeber einen Arbeitsentgeltzuschuss für die weiterbildungsbedingten Ausfallzeiten erhalten kann. Damit die Agentur für Arbeit den Arbeitsentgeltzuschuss und den Zuschuss zu den Weiterbildungskosten berechnen und bewilligen kann, ist die Weitergabe, Verarbeitung und Speicherung meiner persönlichen Daten, unter anderem zum Arbeitsentgelt, erforderlich. Mit der Datenweitergabe an die Agentur (auch unter Berücksichtigung einer gesammelten Meldung meines Arbeitgebers zusammen mit Daten von anderen Beschäftigten) sowie deren Verarbeitung und Speicherung zu diesem Zweck bin ich einverstanden.
5. Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

33 Ort

34 Datum

35 Unterschrift (Bitte händisch ausfüllen)



S3