

## Erhebungsbogen für Personen-/Betriebsdaten von beschäftigten Arbeitnehmern

Mit diesem Fragebogen kann die Agentur für Arbeit Bergisch Gladbach individuell und im Einzelfall einen möglichen Anspruch auf Leistungen zur „Beschäftigtenqualifizierung“ prüfen. Dieser Fragebogen ist noch keine Förderzusage!

### Hinweise zum Datenschutz

Die Bundesagentur für Arbeit verarbeitet Daten zum Zwecke ihrer gesetzlichen Aufgabenerledigung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB). Mit Ihren Unterschriften bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben und dass Sie die Hinweise zum Datenschutz unter <https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung> zur Kenntnis genommen haben. Insbesondere erklärt der/die Mitarbeiter/in mit seiner Unterschrift, dass er/sie mit der Übermittlung seiner/ihrer persönlichen Daten an die Agentur für Arbeit einverstanden ist.

Persönliche Daten:			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Familienstand: <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> allein erziehend <input type="checkbox"/> häusliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet			
PLZ, Wohnort:		Straße, Haus-Nr.:	
Telefon / Handy :		E-Mail :	
Renten-/Sozialversicherungs-Nr.:		Kunden-Nr. (falls bekannt):	
Grad der Behinderung:		<input type="checkbox"/> schwerbehindert <input type="checkbox"/> gleichgestellt	
<b>Zusätzliche Angaben bei ausländischen Arbeitnehmern:</b>			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit gestattet <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:			
Schulbildung (höchster Bildungsabschluss):			
<input type="checkbox"/> kein Abschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Abitur			
von ... bis ... (Tag.Monat.Jahr)		Schule	
Berufliche Aus- und Weiterbildung:			
von ... bis ... (Tag.Monat.Jahr)	Ausbildungsstätte	Ausbildung als	Abschluss
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruflicher Werdegang (bitte vollständig, auch Zeiten ohne Erwerbstätigkeit, ggf. auf einem zusätzlichen Blatt):			
von ... bis ... (Tag.Monat.Jahr)	Arbeitgeber (Firma, Ort, Branche)	Tätigkeit als	
<b>Haben Sie in den vergangenen vier Jahren an einer mit öffentlichen Mitteln geförderten beruflichen Weiterbildung teilgenommen:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Wenn ja, welche:</b>			

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitarbeiter/in \_\_\_\_\_

<b>Angaben zum Betrieb:</b>			
Firma:		Betriebs-Nr.:	
Anschrift:			
Ansprechpartner:		Telefon:	
E-Mail:			
Anzahl Mitarbeiter:			
Vollzeit:	Teilzeit ≤ 30h/Wo:	Teilzeit ≤ 20h/Wo:	Teilzeit ≤ 10h/Wo:
<p><b>Beachten Sie bitte folgende Hinweise zur Festlegung der Betriebsgröße:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bei der Beurteilung der Betriebsgröße wird jeweils das <b>Gesamtunternehmen</b> betrachtet, alle Betriebsstätten, Partnerunternehmen bzw. <b>verbundene Unternehmen</b> sind zu berücksichtigen. Dabei werden Betriebe dann als verbunden angesehen, wenn sie einem <b>Konzern</b> angehören und dadurch Zugang zu finanziellen und sonstigen Ressourcen haben.</li> <li>Nicht berücksichtigt bei der Beschäftigtenzahl werden Auszubildende, Praktikanten und geringfügig Beschäftigte (z.B. Minijobber).</li> <li>Bei der Festlegung der Zahl der Beschäftigten sind Teilzeitbeschäftigte mit einer regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von nicht mehr als zehn Stunden mit 0,25, von nicht mehr als 20 Stunden mit 0,5 und von nicht mehr als 30 Stunden mit 0,75 zu berücksichtigen.</li> </ul>			
<b>Wo liegt die personalverantwortliche Leitung (Berechtigung zur Einstellung von Personal)?</b> <input type="checkbox"/> siehe o.a. Betriebs-Anschrift <input type="checkbox"/> PLZ / Ort:			
<b>Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:</b>			
<b>Arbeitsort</b> <input type="checkbox"/> siehe o.a. Betriebs-Anschrift <input type="checkbox"/> PLZ / Ort / Straße/Hs.-Nr. :			
<b>Befristete Beschäftigung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Wenn ja, befristet bis:</b>		<b>Beschäftigung als:</b>	
<b>Vollzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Teilzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>wöchentl. Arbeitszeit:</b>			
<b>Sozialvers.-pflichtige Beschäftigung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>Beschäftigung auf Helferebene:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Bezug von Kurzarbeitergeld:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>ab:</b>	
<b>Bezug von Transfer-Kurzarbeitergeld:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>ab:</b>	
<b>Haben Sie eine tarifvertragliche Regelung oder Betriebsvereinbarung bzgl. Qualifizierung von Mitarbeitern?</b>		<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Entsprechen die beruflichen Kompetenzen von mind. 20% (bei Betrieben mit mind. 10 und weniger als 250 Beschäftigten: 10%) der Beschäftigten Ihres Betriebes ganz oder teilweise nicht mehr den betrieblichen Anforderungen?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Falls ja:</b> Bitte skizzieren Sie kurz die fehlenden beruflichen Kompetenzen Ihrer Beschäftigten, die den betrieblichen Anforderungen nicht entsprechen:			

<b>Geplante Weiterbildung:</b>
<b>Notwendige Qualifizierungsinhalte/-bedarfe:</b>  <b>Begründung für die Notwendigkeit der Förderung:</b>  <b>Beginn / Dauer der Weiterbildung:</b> <input type="checkbox"/> Weiterbildung im Betrieb durch Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Weiterbildung durch Bildungsträger  <b>Geplanter Bildungsträger (soweit bereits bekannt):</b>  <b>Maßnahmenummer, Maßnahmeort:</b>  <small>Zugelassene Qualifizierungen und Weiterbildungsträger (AZAV*) in Ihrer Nähe finden Sie u.a. im Portal für berufliche Aus- und Weiterbildung auf <a href="https://kursnet-finden.arbeitsagentur.de/">https://kursnet-finden.arbeitsagentur.de/</a>. (*Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung Arbeitsförderung)</small>

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber \_\_\_\_\_