

## Erhebungsbogen für die Förderung Beschäftigter

Persönliche Daten			
<b>Nachname:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsname:</b>		<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Beziehen Sie oder eine Person in Ihrem Haushalt Leistungen nach dem SGB II?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Familienstand:</b> <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> allein erziehend <input type="checkbox"/> häusliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet			
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>		<b>Str., Haus-Nr.:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>Handy:</b>	
<b>RV-/SV-Nr.:</b>		(falls bekannt) <b>Kunden-Nr.:</b>	
<b>Grad der Behinderung:</b>		<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"/> Abschluss Förderschule <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> erweit. Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlere Reife <input type="checkbox"/> Klasse 10–13 ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Fachabitur <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Hochschule ohne Abschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Hochschule/Universität			
Berufliche Aus- und Weiterbildung			
<b>von ... bis ... (Tag.Monat.Jahr)</b>	<b>Ausbildungsstätte</b>	<b>Ausbildung als</b>	<b>Abschluss</b>
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruflicher Werdegang (der letzten 5 Jahre, auch Zeiten ohne Erwerbstätigkeit)			
<b>von ... bis ... (Tag.Monat.Jahr)</b>	<b>Arbeitgeber (Firma, Ort, Branche)</b>	<b>Tätigkeit als</b>	

### 1. Arbeitnehmererklärung

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben zu meiner Person, meiner Aus- und Weiterbildung sowie meinem beruflichen Werdegang vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

#### Hinweise zum Datenschutz

Mit Ihrer Unterschrift 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.

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer/in

2. Arbeitgebererklärung	
<b>Firma:</b>	<b>Betriebsnummer:</b>
<b>Anschrift:</b>	
<b>Tel.:</b>	<b>Ansprechpartner:</b>
Die Qualifizierung (z. B. Führerschein, Sprachkurs, Lizenz, Berufsabschluss, ...) im Bereich: mit der Maßnahmennummer:     /     / für	
Geplanter Beginn der Qualifizierung und Dauer (TT.MM.JJJJ)	

Weitere Angaben	
Betriebsvereinbarung bzw. Tarifvertrag sieht die betriebsbezogene berufliche Weiterbildung vor	(mögliche Verringerung Ihrer finanziellen Beteiligung um 5 %) <input type="checkbox"/> ja
Betriebsgröße: Wichtig für die Höhe einer möglichen Förderung	
<b>0-49 Beschäftigte:</b> <input type="checkbox"/> ja	<b>50-499 Beschäftigte:</b> <input type="checkbox"/> ja
	<b>500 und mehr Beschäftigte:</b> <input type="checkbox"/> ja
<p>1. Bei der Feststellung 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 0,50 und von nicht mehr als 30 Stunden mit 0,75 zu berücksichtigen. Nicht zu berücksichtigen sind zu ihrer Berufsausbildung beschäftigte Personen (Auszubildende), Praktikanten und geringfügig Beschäftigte (z.B. Minijobber).</p> <p>2. im Rahmen der Bestimmung der Betriebsgröße nach den Absätzen 1 bis 3 sämtliche Beschäftigte des Unternehmens, dem der Betrieb angehört, und, falls das Unternehmen einem Konzern angehört, die Zahl der Beschäftigten des Konzerns.</p>	

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
<b>Befristete Beschäftigung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Wenn ja, befristet bis:</b>
<b>Beschäftigung als:</b>	<b>Beschäftigung auf Helferebene:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>SV-pflichtige Beschäftigung:</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>
Freistellung	
Der/Die Beschäftigte wird für die Zeit (bezahlt) freigestellt, die für den Besuch der Weiterbildung und zum Vorbereiten auf die entsprechenden Zertifizierungsprüfungen benötigt wird.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise
Hinweise zum Datenschutz	
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben und dass Sie die Hinweise zum Datenschutz unter <a href="https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung">https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung</a> 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.	

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Betrieb