

**Antrag auf Leistungen zur Sicherung des
Lebensunterhaltes nach dem Zweiten Buch
Sozialgesetzbuch (SGB II)
- Arbeitslosengeld II/Sozialgeld -**

Anlage:

Angaben zur
Eingliederung in
Arbeit

Angaben für die Vermittlung von _____.
Die Anlage muss von allen Personen der Bedarfsgemeinschaft **ab 15 Jahren** separat ausgefüllt werden.

1. Erwerbsfähigkeit

Sind Sie - Ihrer Einschätzung nach - gesundheitlich in der Lage, eine Tätigkeit von mindestens drei Stunden täglich auszuüben? Ja Nein

Wenn nein, weil _____

Wenn nein, wurde Erwerbsminderungsrente beantragt? Ja Nein

Ich bin

noch in Schulausbildung (*bitte Schulbescheinigung vorlegen*)
voraussichtliches Ende der Schulzeit: _____
Schulform: _____
Schule (Name und Anschrift) _____

wenn die Schule in den nächsten 12 Monaten beendet wird: es ist geplant:

weiterführende Schule Studium Berufsausbildung

noch in Berufsausbildung (*bitte Ausbildungsvertrag vorlegen*)
als _____
voraussichtliches Ende der Ausbildung: _____
Arbeitgeber (Name und Anschrift) _____

in Beschäftigung (*bitte Arbeitsvertrag vorlegen*)
als _____
Arbeitgeber (Name und Anschrift) _____

2. Lebenslauf

Bitte auf einem gesonderten Blatt erstellen und mitbringen.

3. Beschäftigungswunsch (Vermittlungsprofil)

Ich stehe der Vermittlung ab _____ in Vollzeit Teilzeit (___ Stunden/tgl.) zur Verfügung

Beruf(e): _____

Tätigkeitsbereich: _____

Alternativen: _____

4. Führerschein

- Ein in Deutschland gültiger Führerschein ist vorhanden nicht vorhanden
- Klassen
- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> B/PKW | <input type="checkbox"/> BE/PKW | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> C1 |
| <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> D1E |
| <input type="checkbox"/> D/Bus | <input type="checkbox"/> DE | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> T |
| <input type="checkbox"/> A/Motorrad | <input type="checkbox"/> M/Moped | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
- Anhängererfahrung ja nein
- Sattelzug-/Aufliegererfahrung ja nein
- Weitere Führerscheine
- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gabelstaplerschein | <input type="checkbox"/> Baumaschinen | <input type="checkbox"/> Forstmaschinen |
| <input type="checkbox"/> Personenbeförderungsschein | <input type="checkbox"/> Minibagger | <input type="checkbox"/> Kranschein |
| <input type="checkbox"/> ADR explosive Stoffe | <input type="checkbox"/> ADR Stückgut | <input type="checkbox"/> ADR Tankwagen |
| <input type="checkbox"/> ADR radioaktive Stoffe | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
- Eigener PKW ist vorhanden
- Sonstiges eigenes Fahrzeug ist vorhanden, um zur Arbeit zu gelangen
- Führerschein ist entzogen auf Zeit bis _____ MPU erforderlich

5. Qualifikation

Der höchste Schulabschluss ist? (Schulart, Abschlussart) _____

Der höchste Berufsabschluss ist? (Beruf, Abschlussart) _____

Der höchste Studienabschluss ist? (Studium, Abschlussart) _____

Bei Schulbesuch/Ausbildung/Studium im Ausland

- Der Schulabschluss ist in Deutschland anerkannt ja nein
- Der Berufsabschluss ist in Deutschland anerkannt ja nein
- Der Studienabschluss ist in Deutschland anerkannt ja nein

6. Sprachkenntnisse

Deutsch ist Muttersprache ja nein

Deutschkenntnisse

- | | | | | | |
|-----------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| verstehen | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> gar nicht |
| sprechen | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> gar nicht |
| lesen | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> gar nicht |
| schreiben | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> gar nicht |

Zusätzliche Bemerkung: _____

Weitere Sprache

verstehen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
sprechen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
lesen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
schreiben	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht

Zusätzliche

Bemerkung: _____

Weitere Sprache

verstehen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
sprechen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
lesen	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht
schreiben	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> gar nicht

Zusätzliche

Bemerkung: _____

7. Weitere Qualifikationen

EDV Kenntnisse keine wenig
 gute sehr gute Kenntnisse

Erfahrung mit folgenden EDV-Programmen: Textverarbeitung Tabellenkalkulation
 E-Mail Programmen Fotoprogrammen
 Suche im Internet weitere

Sonstige Qualifikationen Schweißerschein Schweißerkennnisse
 Motorsägeschein _____
 _____ _____

ASSESSMENT

Folgende Angaben dienen überwiegend der Integration in den Arbeitsmarkt. Wir möchten Sie umfassend beraten und unterstützen. Dazu benötigen wir Informationen zu Ihrer persönlichen, gesundheitlichen, finanziellen, rechtlichen und beruflichen Situation. Gemeinsam werden wir Wege für eine Integration in den Arbeitsmarkt entwickeln.

Arbeit

Wie sieht es mit Eigeninitiative bezüglich Arbeitsplatzsuche aus?

Ich überwache den lokalen Stellenmarkt nein ja Zeitungen Internet

Ich habe bereits schriftliche Bewerbungen laufen. nein ja

Wie viele Bewerbungen hatten Sie in den letzten 3 Monaten? _____

Wie viele Vorstellungsgespräche haben Sie derzeit vereinbart? _____

Gesundheit

Liegt ein Grad der Behinderung vor? ja nein

Wenn ja, Grad der Behinderung in Höhe von _____ (bitte Bescheid Versorgungsamt beilegen)

Art der Behinderung: _____

Es bestehen körperliche und/oder psychische Einschränkungen (bitte Nachweise in Form von Attesten vorlegen)

Art der Einschränkung: _____

Beeinträchtigt dies die Vermittlungsfähigkeit am Arbeitsmarkt? ja nein

Bestehen diese Einschränkungen aufgrund von Abhängigkeiten? ja nein

Art der Abhängigkeit: _____

Wohnen

Es bestehen Wohnungsprobleme (z.B. angedrohte Kündigung, Räumungsklage, Unstimmigkeiten mit Vermieter)

Art des Problems: _____

Beeinträchtigt dies die Vermittlungsfähigkeit am Arbeitsmarkt? ja nein

Finanzen

Es bestehen finanzielle Schwierigkeiten

Art des Problems: _____

Insolvenzverfahren wurde bereits angemeldet und läuft noch bis _____

Beeinträchtigt dies die Vermittlungsfähigkeit am Arbeitsmarkt? ja nein

Persönliches

Es bestehen Pflegeaufgaben gegenüber Angehörigen, so dass räumliche und zeitliche Einschränkung vorhanden sind

Art der Aufgaben: _____

Zeitraum der Aufgaben: _____

Für die zu Pflegenden Person liegt eine Pflegestufe vor. Pflegestufe _____ (bitte Nachweis beifügen)

Es bestehen zeitliche Einschränkungen aufgrund anderer Verpflichtungen z.B. Kinderbetreuung

Art der Verpflichtung: _____

Zeitraum der Aufgaben: _____

Beeinträchtigt dies die Vermittlungsfähigkeit am Arbeitsmarkt? ja nein

Recht

Es bestehen rechtliche Schwierigkeiten (z.B. laufende Gerichtsverfahren, Vorstrafen, Bewährungsauflagen)

Art der Schwierigkeit: _____

Beeinträchtigt dies die Vermittlungsfähigkeit am Arbeitsmarkt? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift Antrag stellende Person

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in
(falls antragstellende Person minderjährig)