



**K|V|A**  
Kommunales Jobcenter

Bahnhofstr. 49/51  
36341 Lauterbach

# 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 |
|                                     | <input type="checkbox"/> ja      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Anhängererfahrung  ja  nein

Sattelzug-/Auflegerfahrung  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 ein Pflegegrad vor. Pflegegrad \_\_\_\_\_ (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 Vertretung  
(falls antragstellende Person minderjährig)