

Fragebogen

über die persönlichen und beruflichen Verhältnisse

Ihre Personendaten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefonnummer: _____

Handy-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ihr Profil

Deutsche Sprache:

Muttersprache: _____

Analphabet

Bewertung der deutschen Sprache:

gute Deutschkenntnisse (lesen, schreiben, sprechen, verstehen)

mittlere Deutschkenntnisse (sprechen, verstehen)

ausreichende Deutschkenntnisse (verstehen)

keinerlei Deutschkenntnisse

Einreisestatus:

Spätaussiedler

Asylberechtigter

Asylbewerber

Kontingentflüchtling

kein Einreisestatus

Einreisedatum in die Bundesrepublik Deutschland: _____

Wurde bereits an einem Deutsch-Sprachkurs teilgenommen? ja nein

Wenn ja, in welchem Zeitraum? Von _____ bis _____

Vorstrafen/Führungszeugnis:

Vorstrafen

Eintrag im Führungszeugnis

Kenntnisse/Fähigkeiten:

Fahr-/Betriebserlaubnisse

- Gabelstaplerschein
- Baumaschinenführerschein
- Personenbeförderungsschein
- ADR-Schein
- Sachkundelehrgang nach §34a GewO
- Kassenpass

EDV-Kenntnisse

- Office-Anwendungen
- SAP
- Lohn- und Gehaltsabrechnungssoftware
- CAD
- Datenbanktechnik
- Webdesign

kaufmännische Kenntnisse

- Allgemeine Bürotätigkeiten
- Buchhaltung
- Sachbearbeitung
- Sekretariat
- Verkauf (Innen- und Außendienst)
- Vertrieb

hauswirtschaftliche Kenntnisse

- Reinigung (Raumpflege)
- Küche/Ernährung
- Gastronomie/Service
- Textilpflege
- Industrienähen
- Pflegehilfe/Betreuung von Personen
- §53c SGB XI (ehemals §87b SGB XI) - Betreuungskraft

Sprachkenntnisse (Muttersprachen oder gute und verwertbare Kenntnisse)

- Englisch
- Französisch
- Russisch
- Spanisch
- Türkisch
- Arabisch
- weitere Sprachkenntnisse:

industrielle Kenntnisse

- Montieren
- Maschinenbedienung
- Produktion
- Lager

gewerbliche/technische Kenntnisse

- Holzbearbeitung
- Hoch-/Tiefbau
- Elektro
- Garten- und Landschaftsbau
- Heizung/Sanitär
- Schweißen
- Malen
- Lackieren
- Spanloses Fertigen (Metall)
- Spanabhebendes Fertigen (Metall)
- Landwirtschaft

sonstige Kenntnisse/Fähigkeiten:

Mobilität:

- Führerschein nicht vorhanden
- Führerschein vorhanden

Führerscheinklassen:

- AM
- A1
- A2
- A
- B
- BE
- C1
- C1E
- C
- CE
- D1
- D1E
- D
- DE
- L
- T
- Schlüsselnummer 95 (berufliche Nutzung LKW-FS)

Fahrzeugart:

- ÖPNV
- Fahrrad
- Roller
- Motorrad
- Auto

Arbeitszeit:

- Vollzeit
- Teilzeit

- vormittags
- nachmittags
- abends
- nachts

- 2-Schicht
- 3-Schicht
- 4-Schicht
- Dauernachtschicht
- Montagebereitschaft/Reisebereitschaft

Erkrankungen/gesundheitliche Einschränkungen:

Es liegt eine Behinderung vor.
Wenn ja, Grad der Behinderung (GdB) : _____

- physische Einschränkung(en) Bemerkungen: _____
- psychische Einschränkung(en) Bemerkungen: _____
- Suchterkrankung Bemerkungen: _____

Bewertung finanzielle Situation:

- keine Schulden
- Schulden, aber keine drohende Lohnpfändung (z.B. eingeleitete Insolvenz)
- Überschuldung und drohende Lohnpfändung, Regulierung begonnen
- Überschuldung und drohende Lohnpfändung, keine Regulierung begonnen
- Überschuldung und drohende Lohnpfändung i.V.m. weitere Hemmnissen, keine Regulierung begonnen
- Ich wünsche einen Termin bei der Schuldnerberatung

Kinderbetreuung:

- keine individuellen Vermittlungshemmnisse im Hinblick auf Kinderbetreuung
- geregelte Kinderbetreuung
- nur zum Teil geregelte bzw. ohne geregelte Kinderbetreuung
- Kinderbetreuung durch Außenstehende wird in Frage gestellt
- Kinderbetreuung nicht möglich
- schwanger/Kind unter drei Jahren

Ist Ihre Verfügbarkeit durch Kinderbetreuung eingeschränkt (bitte Hinweise zur möglichen Arbeitszeit und tatsächlichen Betreuungssituation aufführen)?

Art der Beschäftigungssuche:

- keine Suche Begründung: _____
- Arbeitsplatz
- Ausbildungsplatz
- Arbeitsplatz und Ausbildungsplatz
- Arbeitsplatz und Existenzgründung

Angaben zum Schul-/Berufsabschluss:

Schulabschluss: _____

Jahr des Schulabschlusses: _____

Ausbildungsabschluss/Studium abgeschlossen als:

aktueller Hauptberufswunsch: _____

gewünschter Ausbildungsberuf: _____

Ich versichere, dass alle von mir gemachten Angaben in dem Fragebogen zutreffend sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Stand: 14.01.2020