



## Aktive Leistungen –Eingliederung in Arbeit (Beruflicher Werdegang)

### A: Erforderliche Unterlagen für Ihr Vermittlungsgespräch / Eingliederung in Arbeit

- Personalausweis
- **Aktueller** Lebenslauf
- Schulabschlusszeugnisse/Abgangszeugnis (*soweit vorhanden*)
- Berufsabschluss und/oder Studienabschluss (*soweit vorhanden*)
- Arbeitszeugnisse (*soweit vorhanden*)
- Zertifikate / Teilnahmebescheinigungen über Fort- und Weiterbildungen (*soweit vorhanden*)
- Aktueller Bescheid oder Ausweis der Bundesagentur für Arbeit mit Ihrer Kundennummer (BA-Nummer: Beispiel ► 123X123456)

Bitte bringen Sie alle Unterlagen in **kopierter Ausfertigung** zum Gesprächstermin mit.

### B: Aufnahmebogen beruflicher Werdegang

Hinweis: Die folgenden Angaben sind für Ihr persönliches Gespräch bezüglich Ihrer beruflichen Eingliederung erforderlich und unabhängig vom Hauptantrag **vollständig** auszufüllen.

**Aktenzeichen:**

**Tag der Antragstellung:**

**Name der Antragstellerin/des Antragstellers:**

#### **Persönliche Angaben**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

männlich       weiblich

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ seit wann: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

ggf. wohnhaft bei: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Verhältnis zur Antragstellerin/zum Antragsteller:  Ehefrau/Ehemann  
 Lebensgefährtin/Lebensgefährte  
 Kind  
 \_\_\_\_\_

Aktueller Familienstand:  ledig  eheähnlich  verwitwet

verheiratet seit \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

eingetragene Lebenspartnerschaft seit \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

dauernd getrennt lebend seit \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

geschieden seit \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

Behinderung: Grad \_\_\_\_\_ Art \_\_\_\_\_

Gültigkeitsdauer: \_\_\_\_\_

Zeichen:  G  aG  B  H  RF  
 BL  GL  VB  EB

Status:  Schwerbehinderung  gleichgestellt

Im Haushalt lebende Kinder: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

Befinden Sie sich in Elternzeit?  ja  nein

Wenn ja, bis wann \_\_\_\_\_

Besteht eine Schwangerschaft  ja  nein

Voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_

Im Haushalt lebende weitere Personen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Ausländerstatus /Spätaussiedler:**

Tag der Einreise: \_\_\_\_\_

Migrationshintergrund: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsstatus: \_\_\_\_\_

erteilt bis: \_\_\_\_\_

Arbeitserlaubnis, erteilt bis \_\_\_\_\_

**Mobilität:**

Führerschein:  ja  nein

Führerscheinklassen: \_\_\_\_\_

Verfügen Sie über einen PKW:  ja

nein

Verfügen Sie über ein Motorrad/Mofa:  ja

nein

**Arbeitslosigkeit:**

Waren Sie vor Antragstellung arbeitslos?  ja

nein

Haben Sie unmittelbar vor dieser Antragsstellung Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld bezogen:

nein  ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

Haben Sie unmittelbar vor dieser Antragsstellung Arbeitslosengeld I bezogen:

nein  ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

Kundennummer der Bundesanstalt für Arbeit: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: **BIC und IBAN finden Sie in der Regel auf Ihrem Kontoauszug**

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

bei Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

### Schulabschluss

Förderschule  Hauptschule  Realschule  Fachhochschulreife  Abitur  
 Abschlussjahr: \_\_\_\_\_  
 kein Schulabschluss  
 Abschluss im Ausland anerkannt: ja  nein   
 BVJ  BGJ  BEK  
 Berufsfachschule Fachrichtung: \_\_\_\_\_

### Ausbildung

Zeitraum	Ausbildung/ Studium	Abschluss als

Abschluss im Ausland  ja  nein      anerkannt  ja  nein

### Arbeitstätigkeit der letzten drei Jahre oder die letzten 2 Beschäftigungen

Zeitraum	Tätigkeit/ Arbeitgeber	beendet warum ?	Wochenstunden

### Aktuelle Beschäftigungen

Üben Sie zurzeit eine Beschäftigung aus, ja als \_\_\_\_\_  
 bei \_\_\_\_\_

geringfügig       Teilzeit ab 15 Wochenstunden       Vollzeit

### Teilnahme an Qualifizierungen und Fortbildungen

Zeitraum	Art der Maßnahme / Träger	Zertifikat?

**Gesundheitliche und persönliche Einschränkungen bei der Vermittlung  
(Diese Angaben sind freiwillig)**

Arbeitsbezogene Einschränkungen:

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen, die eine Arbeitsaufnahme und/oder Arbeitsausübung erschweren bzw. behindern?

Wenn ja, bitte erläutern \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Liegt ein ärztliches Gutachten, Attest oder ein Arztbericht vor?  ja  nein

**Mobilität / Arbeitszeit**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollzeit          | <input type="checkbox"/> vormittags  |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit flexibel | <input type="checkbox"/> nachmittags |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit          | <input type="checkbox"/> abends      |
| <input type="checkbox"/> ja                | <input type="checkbox"/> nein        |
| <input type="checkbox"/> ja                | <input type="checkbox"/> nein        |
| <input type="checkbox"/> ja                | <input type="checkbox"/> nein        |
| <input type="checkbox"/> ja                | <input type="checkbox"/> nein        |

Schichtarbeit:

Wochenendarbeit:

Nacharbeit:

Kinderbetreuung vorhanden?

Umfang/Zeiten der gesicherten Kinderbetreuung: \_\_\_\_\_

Gibt es Gründe, die **keine** überregionale Vermittlung zulassen?

nein  ja, \_\_\_\_\_

**In welchem Bereich suchen Sie einen Arbeitsplatz?**

- |    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

Suchen Sie eine Ausbildungsstelle?  Nein  Ja, in welchem Bereich?

- |    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

### Bewerbungsaktivitäten

- Nutzung der Online-Angebote der Bundesagentur für Arbeit oder Jobbörsen
- Bewerbungen auf Stellenangebote in den Tageszeitungen
- Initiativbewerbungen bei Arbeitgebern
- Bewerbungen aufgrund von Informationen aus dem Familien-/Freundes-/Bekanntenkreis
- eigene Anzeigen in Zeitungen oder Internetjobbörsen
- Nutzung betrieblicher Praktika

In welchen Branchen bewerben Sie sich zurzeit aktiv? \_\_\_\_\_

Anzahl Ihrer Bewerbungen pro Monat: \_\_\_\_\_

Wie bewerben Sie sich überwiegend?

- schriftlich       telefonisch       per E-Mail       persönlich

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_