

Fragebogen

Mit diesem Fragebogen kann die Agentur für Arbeit Hamm individuell und im Einzelfall einen möglichen Anspruch auf Leistungen aus dem Qualifizierungschancengesetz (beworben unter „#haweii - Hammer Weiterbildungsinitiative der Agentur für Arbeit Hamm“) prüfen. **Wichtig: dieser Fragebogen ist keine Förderzusage!** Lesen Sie auch die FAQ auf <https://www.haweii.de/>.

Senden Sie diesen vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen per Post an die Agentur für Arbeit Hamm, 59056 Hamm, via E-Mail an hamm.haweii@arbeitsagentur.de oder via Fax an 02381/910-2399 zurück. Herzlichen Dank.

Im Sinne der besseren Lesbarkeit wurde die männliche Schreibweise gewählt. Selbstverständlich sind alle Geschlechter angesprochen.

Informationen zur geplanten Qualifizierung

Ich möchte / Mein Mitarbeiter soll an der folgenden, für den Bildungsgutschein zugelassenen Qualifizierung teilnehmen:	
Die Qualifizierung soll bei folgendem Weiterbildungsträger stattfinden:	
Die Qualifizierung hat eine Gesamtdauer von Wochen/Monate/Jahre/Zeitraum:	

Für den Bildungsgutschein* zugelassene Qualifizierungen und Weiterbildungsträger in Ihrer Nähe finden Sie u.a. im Portal für berufliche Aus- und Weiterbildung auf <https://kursnet-finden.arbeitsagentur.de/>. (*Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung Arbeitsförderung (AZAV))

Informationen zum Betrieb

Name des Betriebs:	
Betriebsnummer:	

Anzahl der Mitarbeiter im Betrieb bzw. Gesamtkonzern mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von:			
bis zu 10 Stunden	bis zu 20 Stunden	bis zu 30 Stunden	mehr als 30 Stunden

Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Ansprechpartner:	
Ansprechpartner Telefon / Mobil:	
Ansprechpartner E-Mail-Adresse:	

Informationen zum (zukünftigen) Mitarbeiter

Renten-/Sozialversicherungs-Nr.:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	
Anrede:	
Vorname:	
Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail-Adresse:	

Schulabschluss:

Von ... bis ...	Schule	Abschluss

Berufliche Aus- und Weiterbildung:

Von ... bis ...	Ausbildungsstätte	Ausbildungsberuf / Bezeichnung	Abschluss
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Beruflicher Werdegang der letzten 7 Jahre:

Von ... bis ...	Arbeitgeber	Tätigkeit

Geben Sie auch Zeiten der Beschäftigung im aktuellen Betrieb an.

Hinweise zum Datenschutz

Mit Ihren Unterschriften 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 Mitarbeiter mit seiner Unterschrift, dass er mit der Übermittlung seiner persönlichen Daten an die Agentur für Arbeit einverstanden ist.

Ort, Datum_____
Unterschrift Mitarbeiter_____
Unterschrift Betrieb, Firmenstempel