

# Erhebungsbogen für Erstberatung + Lebenslauf

## PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname:.....

Telefon/Handy:.....

E-Mail:.....

Geburtsdatum:.....Familienstand:.....

Anzahl und Alter der Kinder: .....

Kinderbetreuung sichergestellt? ja  nein  Ferienbetreuung möglich? ja  nein

Wann ist die Kinderbetreuung nicht sichergestellt Tag/Uhrzeit)? .....

Staatsangehörigkeit:.....(wenn nicht deutsch oder EU-Bürger, bitte Kopien der Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis beifügen)

Muttersprache:..... Meine Deutschkenntnisse  sind gut  sind ausreichend  
 müssen verbessert werden

Führerschein vorhanden? ja  nein  PKW vorhanden? ja  nein

Wenn ja, welche Klasse:

A  A1  B  BE  C  C1  D  D1  C1E   
CE  D1E  DE  M  L  T

Haben Sie an Ihrem Wohnort Anbindung an öffentliche Verkehrsmittel (Bus/Bahn)? ja  nein

Bei ja: Die Verbindung ist  gut  ausreichend  schlecht

Welche Entfernung zum Arbeitsplatz ist für Sie angemessen? ..... km

Können Sie sich einen Umzug für eine Arbeitsaufnahme vorstellen? ja  nein

Können Sie sich eine Montagetätigkeit vorstellen? ja  nein

**Gesundheitliche Einschränkungen** ja  nein

wenn ja, welche: .....

**HINWEIS: Wenn ein ärztliches Gutachten bei der Bundesagentur für Arbeit, beim Rentenversicherungsträger  
o. ä. vorliegt, bitte umgehend Kopie von diesem Träger anfordern und einreichen!**

Liegt eine Behinderung/Schwerbehinderung vor? ja , GdB ..... nein  Feststellung beantragt

Wurde die letzte Beschäftigung aus gesundheitlichen Gründen beendet? ja  nein

Wurde in den letzten 12 Monaten eine medizinische Rehabilitation über die Deutsche Rentenversicherung  
durchlaufen? ja  nein

Wurde ein berufliches Rehabilitationsverfahren absolviert?

ja , Träger war ..... nein  Antrag wurde gestellt

## BERUFLICHE DATEN

(bitte aktuellen, tabellarischen Lebenslauf + Anlagen beifügen)

### Schulbildung

Zuletzt besuchte Schulform (z. B. Haupt/Realschule) .....

Abschlussjahr: .....

Die Schule wurde beendet mit:

ohne Schulabschluss  Abschluss Schule für Lernhilfe  Hauptschulabschluss

Mittlere Reife  Fachhochschulreife  Hochschulreife

Sonstiger Abschluss  .....

### Berufsausbildung

Welche Ausbildung wurde absolviert.....

Wurde die Ausbildung abgeschlossen? ja  Abschlussjahr..... nein

→ Kopie des Abschlusses (z. B. Gesellenbrief, Diplom, etc.) hinzufügen!

Wenn nein, warum wurde die begonnene Ausbildung vorzeitig beendet?

.....

Können Sie Ihren erlernten Beruf ausüben? ja  nein , weil .....

### Berufstätigkeit

Welche Tätigkeit wurde zuletzt ausgeübt (Monat/Jahr/Arbeitgeber/Tätigkeit)?

.....

### Weiterbildung

Wurde eine Weiterbildung absolviert?

nein  ja , im Bereich.....

→ Kopie des Weiterbildungszertifikates hinzufügen!

### Fachliche Kenntnisse

Zählen Sie Ihre Kenntnisse auf, die Sie aufgrund von Ausbildung und/oder berufliche Tätigkeiten erworben haben (z. B. SAP, WIG oder MAG-Schweißen, Kassieren, Fensterbau etc.)

.....

.....

.....

Ich besitze:

Staplerschein

ADR-Bescheinigung Gefahrgut

Sachkundeprüfung § 34a GewO

Gesundheitspass (Belehrungsnachweis § 43 IfSG)

## Sonstige Kenntnisse

EDV-Kenntnisse:  sehr gut  gut  Grundkenntnisse  keine

Welche Anwenderkenntnisse?.....

Fremdsprachen (mit Angabe der Kenntnisse, z. B. umfangreich, gut, Grundkenntnisse):

.....  
.....

Handwerkliche Kenntnisse: .....

Sonstige (z. B. kaufmännisch, Service etc.).....

.....

Haben Sie Höhenangst? ja  nein

## INFORMATIONEN FÜR DIE ARBEITSVERMITTLUNG

Ich suche Arbeit als:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

in  Vollzeit Schichtdienst? ja  nein

Teilzeit, in der Zeit von ..... bis ..... Uhr, andere Zeiten sind  möglich  nicht möglich,

weil.....

**Bemerkungen:**

.....

.....

.....

Sofern mein Leistungsantrag bewilligt wird/wurde beantrage ich hiermit fristwährend die Erstattung der ab heute anfallenden Bewerbungskosten. Nähere Informationen zur Höhe der Erstattung und zum Erstattungsverfahren erfrage ich bei der Erstberatung oder bei meinem zuständigen Vermittler.

Bitte diesen Bogen umgehend vollständig ausfüllen, unterschreiben und mit allen erforderlichen Kopien an das Kommunale Kreisjobcenter, Robert-Kircher-Str. 24, 36037 Fulda zurücksenden bzw. in der Servicestelle abgeben!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift