

# Erhebungsbogen für Erstberatung + Lebenslauf

## PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname:.....

Telefon/Handy:.....

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 Rentenversicherungsträgers 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 | <input type="checkbox"/> | Abschluss Schule für Lernhilfe | <input type="checkbox"/> | Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> |
| Mittlere Reife      | <input type="checkbox"/> | Fachhochschulreife             | <input type="checkbox"/> | Hochschulreife      | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiger Abschluss | <input type="checkbox"/> | .....                          |                          |                     |                          |

### 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:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Staplerschein              | <input type="checkbox"/> ADR-Bescheinigung Gefahrgut                    |
| <input type="checkbox"/> Sachkundeprüfung §34a GwEO | <input type="checkbox"/> 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.....

6.....

in  Vollzeit Schichtdienst? ja  nein

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

weil.....

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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