

Das Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft verarbeitet die im vorliegenden Formular aufgeführten, Sie betreffenden personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzverordnung vom 27. April 2016 mit folgender Zweckbestimmung: Im Hinblick auf die Zulassung zu einer Berufsausbildung, den Abschluss eines Berufsausbildungsvertrags, die Gewährung einer Prämie, Fahrtkostenentschädigung und einer Freistellung.

BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL I¹

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeitsuchende - Artikel 29

Damit der Antrag berücksichtigt werden kann, muss der Antragsteller vorab folgende allgemeinen Bedingungen erfüllen:

- Beim Arbeitsamt als Arbeitssuchender eingetragen sein
- Seinen Wohnsitz in der Deutschsprachigen Gemeinschaft haben
- Nicht mehr schulpflichtig sein
- Das Pensionsalter nicht erreicht haben
- Nicht vollzeitbeschäftigt sein
- Nicht freiwillig in Teilzeitbeschäftigung sein

Die Freistellung wird nur für den Zeitraum gewährt, in dem Sie Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung oder Berufseingliederungsgeld haben. Sollten Sie diesen Anspruch während Ihrer Ausbildung verlieren, endet auch die Freistellung.

Ziel des Antrages:

Auf Basis dieses Antrages wird überprüft, ob Sie Anrecht auf einen Berufsausbildungsvertrag, eine Freistellung sowie Fahrtkostenrückerstattung und/oder eine Ausbildungsprämie haben.

¹Sie können sich im Voraus über eine Entscheidung des Arbeitsamts erkundigen. Melden Sie sich unter oder vereinbaren Sie telefonisch einen Termin, um weitere Informationen zu erhalten.

Durch den Antragsteller auszufüllen

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie Ihres Lehrvertrages bei!

I. PERSÖNLICHE ANGABEN

I.1. Name: _____ **Vorname:** _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

INSS (Die Nationalregisternummer finden Sie auf der Rückseite Ihres Personalausweises): _____

Tel.: _____ **E-Mail-Adresse:** _____

I.2. Sind Sie beschäftigt? ☐ ja ☐ nein (gehen Sie zu Punkt I.3.)

☐ Teilzeit ☐ Vollzeit?

Im Rahmen eines Arbeitsvertrags? ☐ ja ☐ nein

Im Rahmen eines anderen Vertrags? ☐ ja ☐ nein Welcher Vertrag? _____

Sind Sie freiwillig Teilzeitarbeitnehmer? ☐ ja ☐ nein

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

I.3. Sind Sie beim Arbeitsamt als arbeitslos eingetragen? ☐ ja ☐ nein

I.4. Erhalten Sie eine Entschädigung (Arbeitslosengeld, Eingliederungseinkommen, Krankengeld...)?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Entschädigung? _____

Wenn Sie noch keine Entschädigung erhalten, der Antrag aber gestellt wurde:

Der Antrag auf Entschädigung (s.o.) wurde gestellt am: ____ / ____ / ____

I.5. Ich habe meine letzte Schule, Ausbildung, Lehre oder Studium am ____ / ____ / ____ beendet oder abgebrochen.

Bezeichnung der letzten Schule, Ausbildung, Lehre oder Studium: _____

I.6. Ich verfüge über folgende Abschlusszeugnisse oder werde diese in den kommenden 3 Monaten erhalten (Mehrfachnennung möglich):

- | | |
|---|--------------------|
| ☐ Primarschule | Bezeichnung: _____ |
| ☐ Mittelschule | Bezeichnung: _____ |
| ☐ Abitur | Bezeichnung: _____ |
| ☐ Gesellendiplom | Bezeichnung: _____ |
| ☐ Meisterbrief | Bezeichnung: _____ |
| ☐ Bachelor | Bezeichnung: _____ |
| ☐ Master | Bezeichnung: _____ |
| ☐ Ausländisches Diplom | Bezeichnung: _____ |
- Gleichstellung in Belgien erhalten? ☐ ja, bitte Kopie beifügen
- ☐ andere Bezeichnung: _____

II. BEGRÜNDUNG DER ANFRAGE

II.1. Für welche Berufsausbildung stellen Sie den Antrag?

II.2. Warum möchten Sie an dieser Berufsausbildung teilnehmen?

Sie benötigen zusätzlich ein positives Gutachten Ihres Referenzberaters.

III. WEITERE ANGABEN

III.1. Ich habe im Rahmen dieser Dualen Ausbildung einen Lehrvertrag abgeschlossen.

- ☐ ja ☐ nein
- ☐ Noch nicht, weil _____

III.2. Name und Anschrift meines letzten Arbeitgebers: _____

IV. ANMERKUNG

Haben Sie folgende Überlegungen angestellt:

- Können Sie die eventuell anfallenden Ausbildungskosten selbst finanzieren?
- Ist die Entfernung vom Wohnort zum Ausbildungsort vereinbar mit Ihrem Privatleben?
- Ist ein zeitweiliger Aufenthalt am Ausbildungsort vereinbar mit Ihrem Privatleben?
- Können Sie die Ausbildung beenden, wenn Sie währenddessen Ihr Anrecht auf eine Entschädigung verlieren?
-

Diese Fragen dienen Ihrer Entscheidungsfindung und müssen nicht im Antrag beantwortet werden.

Teilen Sie uns bitte jegliche Änderung Ihrer beruflichen und persönliche Situation so schnell wie möglich mit. Formulare, die nicht vollständig ausgefüllt bzw. nicht unterzeichnet wurden, werden zurückgeschickt.

Datum: ____ / ____ / 20____

Hiermit versichere ich auf Ehre und Gewissen die Richtigkeit obiger Angaben.

Ich habe diesem Antrag eine Kopie meines Ausbildungsvertrages beigelegt. ☐ ja ☐ nein

Gelesen und genehmigt (bitte handschriftlich einfügen)

Ihre Daten werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Antragstellers:

Nationalregisternummer: _____

BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL II

Duale Ausbildung

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 Artikel 29

Achtung: Der Antragsteller trägt die Einschreibebühren und Ausbildungskosten selbst!

Durch den Bildungsträger auszufüllen

I. Angaben zum(r) Auszubildende/n :

Name und Vorname: _____

ist seit dem ____/____/____ als Lehrling eingeschrieben.

Ausbildung: _____

Ein Lehrvertrag wurde unterschrieben und deckt die Zeit vom ____/____/____ bis zum ____/____/____.

Die Einschreibung betrifft das ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. Jahr.

II. Angaben zum Bildungsträger

Bezeichnung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____

Tel / E-Mail: _____

Nationalregisternummer: _____

III. Angaben zur Berufsausbildung

Der theoretische Teil der Ausbildung, der unter der Federführung einer Lehr- oder Ausbildungsanstalt absolviert wird, beträgt jährlich mindestens 150 Stunden ☐ ja ☐ nein

Der praktische Teil, der in einem beruflichen Umfeld absolviert wird, beträgt durchschnittlich mindestens 20 Stunden pro Woche ☐ ja ☐ nein

Dieser praktische Teil wird bei folgendem Betrieb absolviert: _____

Datum: ____ / ____ / 20____

Ihre Angaben werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Bildungsträgers mit Stempel