

Das Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft mit Sitz in Vennbahnstraße 4/2, B-4780 St. Vith, 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 Freistellung.

## Berufsausbildungsantrag – TEIL I<sup>1</sup>

*Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeitsuchende - Artikel 33*

**Der Antragsteller muss vorab ALLE Bedingungen erfüllen:**

- *beim Arbeitsamt als Arbeitsuchender eingetragen sein*
- *seinen Wohnsitz in der Deutschsprachigen Gemeinschaft haben*
- *nicht mehr schulpflichtig sein*
- *das Pensionsalter nicht erreicht haben*
- *nicht Vollzeit beschäftigt sein*
- *nicht freiwillig in Teilzeitbeschäftigung sein*

**Wenn Sie diese Bedingungen nicht erfüllen, kann Ihr Antrag nicht berücksichtigt werden.**

Alle Informationen finden Sie unter:

[http://www.adg.be/Zulassung\\_zur\\_Berufsausbildung](http://www.adg.be/Zulassung_zur_Berufsausbildung)

### **Ziel des Antrages:**

**Auf Basis dieses Antrages wird überprüft ob sie Anrecht auf einen Berufsausbildungsvertrag und eine Freistellung haben.**

<sup>1</sup> Sie können sich im Voraus über eine Entscheidung des Arbeitsamts erkundigen. Die Infoblätter zu diesem Thema sind beim Arbeitsamt der Deutschsprachigen Gemeinschaft erhältlich oder können von der Website [www.adg.be](http://www.adg.be) heruntergeladen werden.

**Durch den Antragsteller auszufüllen**

Bitte fügen Sie dem Antrag Ihren Praktikumsvertrag und das Ausbildungsprogramm 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: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nationalregisternummer: \_\_\_\_\_

**I.2. Ich verfüge über folgende Abschlusszeugnisse oder werde diese in den kommenden 3 Monaten erhalten (Mehrfachnennung möglich):**

Primarschule       Mittelschule       Abitur

Gesellendiplom

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Meisterbrief

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Bachelor/Graduat/Kandidatur

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Master/Lizenz

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Ausländisches Diplom

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Gleichstellung in Belgien erhalten?  ja, bitte Kopie beifügen

andere

Bezeichnung \_\_\_\_\_

**II. BEGRÜNDUNG DER ANFRAGE**

**II.1. Für welches Praktikum stellen Sie den Antrag?**

\_\_\_\_\_

**II.2. Warum möchten Sie an diesem Praktikum teilnehmen?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**II.3. Passt das Praktikum in Ihren Eingliederungsweg\*?  ja  nein**

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Artikel 1, 9 des Erlasses der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeit-suchende „Eingliederungsweg: Gesamtheit der Schritte und Maßnahmen, die darauf abzielen, den Arbeit-suchenden erfolgreich in den Arbeitsmarkt zu integrieren“

Nationalregisternummer: \_\_\_\_\_

**II.4. Haben Sie während Ihrer Eintragszeit als Arbeitsuchender bereits an einer oder mehreren Weiterbildung(en)/Umschulung(en)/Berufsausbildung(en) oder Praktika teilgenommen?**

ja  nein Falls ja, welche und wann? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### III. BERUFSPERSPEKTIVEN

#### III.1. Arbeitsmarktperspektiven

Gibt es derzeit offene Stellen in der Deutschsprachigen Gemeinschaft, in Belgien, im angrenzenden Ausland, die in direktem Zusammenhang mit dem Praktikum stehen?

ja  nein (Stellenangebote beifügen)

Steht das Praktikum in direktem Zusammenhang mit der Ausübung eines Mangelberufs? (siehe [Liste der Mangelberufe](#))

ja  nein

#### III.2. Verbesserung der Vermittlungschancen

Wurden Sie wegen fehlender Qualifikation bei der Besetzung einer Stelle nicht berücksichtigt?

ja  nein (Bewerbungsabsagen beifügen)

Liegt im Falle einer Teilnahme an dem beantragten Praktikum eine Absichtserklärung seitens des Arbeitgebers bezüglich der Einstellung des Antragstellers vor?

ja  nein (Absichtserklärung beifügen)

### IV. WEITERE ANGABEN

Während meines Praktikums beziehe ich nachfolgenden finanziellen Vorteil:

\_\_\_\_\_ EUR pro  Stunde  Tag  Woche  Monat  Jahr

Ich beziehe keinen finanziellen Vorteil.

Wenn Sie lediglich eine Vergütung zur Rückerstattung Ihrer Unkosten erhalten (Material, Fahrtkosten, ...), kreuzen Sie das Kästchen "ich beziehe keinen finanziellen Vorteil" an.

Nationalregisternummer: \_\_\_\_\_

Teilen Sie uns bitte jegliche Änderung Ihrer persönlichen und beruflichen Situation so schnell wie möglich mit.

Formulare, die nicht vollständig ausgefüllt bzw. nicht unterzeichnet wurden, werden zurück geschickt.

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

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

Ich habe diesem Antrag beigefügt:

den Praktikumsvertrag  ja  nein

das Ausbildungsprogramm  ja  nein

**Gelesen und genehmigt (bitte handschriftlich einfügen)**



-----

Ihre Daten werden in EDV-Dateien gespeichert.

*Unterschrift des Antragstellers:*



## Berufsausbildungsantrag – TEIL II

### Praktikum

*Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 Artikel 33*

**Achtung: Der Antragsteller trägt anfallende Praktikumskosten selbst!**

### Durch den Praktikumsgeber auszufüllen

#### I. Angaben zum(r) Praktikanten (in)

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

wird für die Zeit vom \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ein Praktikum absolvieren.

#### II. Angaben zum Praktikumsgeber

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Tel / E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich, \_\_\_\_\_, versichere auf Ehre und Gewissen, dass ich den(ie) oben genannten Praktikanten(in) gegen Unfälle während des Praktikums und auf dem Weg vom und zum Praktikumsort versichert habe.  ja  nein

#### III. Angaben zum Praktikum

Die gesamte Dauer des Praktikums beträgt (z.B. Anzahl Stunden, Monate, Module,...):

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Ihre Angaben werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Praktikumsgebers mit Stempel