

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 Prämie, Fahrtkostenentschädigung und einer Freistellung.

VERLÄNGERUNG BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG– TEIL I

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeitsuchende - Artikel 28

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

Ziel des Antrages:

Auf Basis dieses Antrages wird überprüft ob Sie Anrecht auf eine Verlängerung Ihrer Freistellung, Ihrer Fahrkostenrückerstattung und Ihrer Ausbildungsprämie haben.

Durch den Antragsteller auszufüllen

Bitte fügen Sie dem Antrag Ihre Studienbescheinigung und Ihr bulletin officiel/Notenschlüssel bei!

I. PERSÖNLICHE ANGABEN

I.1. Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: ___ / ___ / ___

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

Tel.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Nationalregisternummer: _____

I.2. Sind Sie beschäftigt? ja nein

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: _____

II. ANGABEN ZUR ÜBERPRÜFUNG DER AUSBILDUNGSPRÄMIE, FAHRKOSTENRÜCKERSTATTUNG UND FREISTELLUNG

II.1. Anzahl Kreditpunkte pro Studienjahr/Semester oder Anzahl Stunden pro Woche? _____

II.2. Wohnen Sie während der Dauer des Studiums in einer Studentenwohnung / Kot? nein ja

Adresse: _____

II.3. Fahren Sie jeden Tag zum Ausbildungsort? ja nein

Falls nein, Grund: _____

Anzahl Tage pro Woche: _____ Welche Tage? Mo Di Mi Do Fr Sa So

II.4. Erhalten Sie eine Ausbildungsförderung (DuO, FeBi, Studienbörse, BAföG)? ja nein

Wenn ja, welche Förderung? _____

Einrichtung: _____

Erhalten Sie eine Entschädigung von Ihrem Ausbildungsanbieter? ja nein

II.5. Geben Sie bitte Ihre Ferienzeiten oder Vorlesungsfreie Zeit über 14 Tage hinaus an:

vom bis vom bis

vom bis vom bis

Nationalregisternummer: _____

II.6. Wenn Sie an einer Hochschule außerhalb Belgiens studieren:

Für welche Fächer, Praktika, Übungen usw. haben Sie sich für das kommende Semester eingeschrieben?

Vorlesungen, Praktika, Übungen, ...	Anzahl ECTS

III. ANMERKUNG

Teilen Sie uns bitte jegliche Änderung Ihrer beruflichen und persönlichen Situation umgehend 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 meine Studienbescheinigung und mein bulletin officiel / Notenschlüssel beigelegt. Ja nein

Gelesen und genehmigt (bitte handschriftlich einfügen)



Ihre Daten werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Antragstellers:

Nationalregisternummer: _____

VERLÄNGERUNG BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL II

Vollzeitstudium

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 Artikel 28

Achtung: Der Antragsteller trägt die Einschreibegebühren und Ausbildungskosten selbst!

Durch den Bildungsträger auszufüllen

I. Angaben zum(r) Student(in) / Schüler(in):

Name und Vorname:

ist seit dem ____ / ____ / _____ (Beginn des Studiums) als regulärer Student(in) / Schüler(in)
eingetragen

im Sekundarunterricht: 4. 5. 6. 7. Jahr

im ergänzenden berufsbildenden Sekundarunterricht (Brevet): 1. 2. 3. 4. Jahr

im Bachelorstudium: 1. 2. 3. 4. Jahr

im Masterstudium: 1. 2. Jahr

anderes Studium: _____

Handelt es sich um ein Duales Studium? Ja Nein

Beginn des aktuellen akademischen Jahres / Semesters: ____ / ____ / _____

Ende des aktuellen akademischen Jahres / Semesters: ____ / ____ / _____

Für Studien oder Ausbildungen in Belgien: Vorhergehendes Jahr bestanden? Ja Nein

Die aktuelle Einschreibung bezieht sich auf
mindestens 40 Kreditpunkte pro Studienjahr

Ja Nein Letztes Studienjahr/Studiensemester: Ja

mindestens 20 Kreditpunkte pro Semester

Ja Nein Letztes Studienjahr/Studiensemester: Ja

mindestens durchschnittlich 20 Unterrichtsstunden pro Woche (einschl. Praktikum).

Ja Nein Letztes Studienjahr/Studiensemester: Ja

Nationalregisternummer: _____

II. Angaben zum Bildungsträger

Bezeichnung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____

Tel / E-Mail: _____

III. Angaben zur Berufsausbildung

Gesamtdauer des Studiums / Regelstudienzeit? _____

Anzahl Wochenstunden: _____ Effektive Dauer einer Ausbildungsstunde: _____

Anzahl Ausbildungstage pro Woche: _____

Ausbildungsort: _____

Datum: ___ / ___ / 20___

Ihre Angaben werden in EDV-Dateien gespeichert.

Unterschrift des Bildungsträgers mit Stempel

Durch das Arbeitsamt auszufüllen:

Antrag erhalten am: ___ / ___ / 20___

Berater: _____

Comp.Ass N°: _____

Kategorie: _____