

Erlaubnis ein Praktikum zu absolvieren – TEIL I1

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 die Erlaubnis haben ein Praktikum zu absolvieren.

¹ 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 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	:
Geburts	datum: / /
INSS (Die	Nationalregisternummer finden Sie auf der Rückseite Ihres Personalausweises):
Tel.:	E-Mail-Adresse:
I.2. Sind Sie	e beschäftigt? □ ja □ nein (gehen Sie zu Punkt I.3.)
☐ Teilze	eit 🗆 Vollzeit?
Im Rahn	nen eines Arbeitsvertrags? \square ja \square nein
Im Rahn	nen eines anderen Vertrags? ja nein Welcher Vertrag?
Sind Sie	freiwillig Teilzeitarbeitnehmer? \square ja \square nein
Betrieb:	
	t:
	ote Tätigkeit:
I.3. Sind Sie	e beim Arbeitsamt als arbeitslos eingetragen? ja nein
I.4. Erhalte	n Sie eine Entschädigung (Arbeitslosengeld, Eingliederungseinkommen, Krankengeld,)?
□ ja [\square nein
Wenn ja	, welche Entschädigung?
Wenn Si	e noch keine Entschädigung erhalten, der Antrag aber gestellt wurde:
Der Antr	rag auf Entschädigung (s.o.) wurde gestellt am://



	National	registernummer:
_	folgende Abschlusszeugni chnennung möglich):	sse oder werde diese in den kommenden 3 Monaten
☐ Primarschule	☐ Mittelschule	☐ Abitur
\Box Gesellendiplom		
Bezeichnung		·
☐Meisterbrief		
Bezeichnung		·
☐Bachelor/Gradu	uat/Kandidatur	
Bezeichnung _		
☐ Master/Lizenz		
Bezeichnung _		
☐ Ausländisches [Diplom	
Bezeichnung _		
Gleichstellung i	n Belgien erhalten? □ja,	bitte Kopie beifügen
\square andere		
Bezeichnung		
	RÜNDUNG DER ANFRA ktikum stellen Sie den Ant	
II.3. Passt das Praktik	n Sie an diesem Praktikum	gsweg*?

^{*} Artikel 1, 9 des Erlasses der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 über Berufsausbildungen für Arbeitsuchende "Eingliederungsweg: Gesamtheit der Schritte und Maßnahmen, die darauf abzielen, den Arbeitsuchenden erfolgreich in den Arbeitsmarkt zu integrieren"



	Weiterbildung(en)/Umschulung(en)/Berufsausbildung(en) oder Praktika teilgenommen? ☐ ja ☐ nein Falls ja, welche und wann?
	III. BERUFSPERSPEKTIVEN
Ш	.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 <u>Liste der Mangelberufe</u>)
	□ ja □ nein
Ш	.2. Verbesserung der Vermittlungschancen
	Wurden Sie wegen fehlender Qualifikation bei der Besetzung einer Stelle nicht berücksichtigt? \Box ja \Box 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 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 <u>den Praktikumsvertrag und das Ausbildungsprogramm</u> beigefügt.
Gelesen und genehmigt (bitte <u>handschriftlich einfügen</u>)
Ihre Daten werden in EDV-Dateien gespeichert.
Unterschrift des Antragstellers





Erlaubnis ein Praktikum zu absolvieren – TEIL II

Praktikum

Erlass der Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft vom 13.12.2018 Artikel 34

Achtung: Der Antragsteller trägt anfallende Praktikumskosten selbst!

Durch den Praktikumsgeber auszufüllen

I. <u>Angaben zum(r) Praktikanten (in)</u>			
Name und Vorname:			
wird für die Zeit vom / bis zum / ein Praktikum absolvieren.			
II. <u>Angaben zum Praktikumsgeber</u>			
Bezeichnung:			
Anschrift:			
Ansprechpartner/in:			
Tel / E-Mail:			
III. Angaben zum Praktikum			
Die gesamte Dauer des Praktikums beträgt (z.B. Anzahl Stunden, Monate, Module,):			
Das Praktikum ist Teil eines Europäischen Programms: □Ja □Nein Wenn ja welches?			
Datum: / / 20			
Ihre Angaben werden in EDV-Dateien gespeichert.			
Unterschrift des Bildungsträgers mit Stempel			