

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 und einer Freistellung.

BERUFSAUSBILDUNGSANTRAG – TEIL I¹

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

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.

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 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: _____

Nationalregisternummer: _____

I.6. 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 welche Berufsausbildung stellen Sie den Antrag?

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

II.3. Passt die Berufsausbildung 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) 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 der Ausbildung stehen?

ja nein (Stellenangebote beifügen)

Steht die Ausbildung 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 der beantragten Berufsausbildungsmaßnahme eine Absichtserklärung seitens des Arbeitgebers bezüglich der Einstellung des Antragstellers vor?

ja nein (Absichtserklärung beifügen)

IV. WEITERE ANGABEN

IV.1. Erfüllen Sie die Bedingungen des Ausbildungsträgers für die Teilnahme?

ja nein (eventuell Bescheinigung des Ausbildungsträgers beifügen, Gutachten Arbeitsmedizin,...)

Noch nicht, weil _____

Nationalregisternummer: _____

IV.2. Ich habe im Rahmen dieser Dualen Ausbildung einen Lehrvertrag abgeschlossen.

ja nein

Noch nicht, weil _____

IV.3. Name und Anschrift meines letzten Arbeitgebers: _____

V. 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?
-

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

Teilen Sie uns bitte jegliche Änderung Ihrer beruflichen und persönlichen 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 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 Einschreibegebühren und Ausbildungskosten selbst!

Durch den Bildungsträger auszufüllen

I. Angaben zum(r) Auszubildenden :

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

Durch das Arbeitsamt auszufüllen:

Antrag erhalten am: ___ / ___ / 20___

Berater: _____

Comp.Ass N°: _____

Kategorie: _____