

Fragebogen für Beschäftigte bei Teilnahme an einer beruflichen Weiterbildungsmaßnahme



**Bundesagentur für Arbeit**  
Agentur für Arbeit Pforzheim

Kundennummer **654D014974**  
Berufskl./OrgE **92112-102 142J**

Antragstellung **DATUM ANTRAGSTELLUNG**

**1. Persönliche Daten des/der Teilnehmers/Teilnehmerin**

Familienname	NAC HNAME
Rufname	VO RNAME
Straße/Platz, Hausnummer	ADRESSE
PLZ, Wohnort	ADRESSE
Staatsangeh.	
Vers-Nr./ Geburtsdatum	
Vorwahl / Telefonnummer (freiwillige Angabe)	

**Eingangsstempel der Agentur für Arbeit**

Fragebogen angenommen am: 05.07.2024 (Nz./Dat.)

Bildungsgutschein - Nr.

**654D014974**

**0 1**

Maßnahme-Nr.

AA Lfd.Nr. Jahr

**Bankverbindung**

Bank **BANKNAME**

BIC **BIC**

IBAN **DEXXXXXXXXXXXXXXX**

2. Ich stehe in einem sozialversicherungspflichtigen Arbeitsverhältnis und habe für die Dauer der Maßnahme unter 6. weiterhin Anspruch auf Arbeitsentgelt (entfällt für Bezieher von Transferkurzarbeitergeld).  Ja  Nein

3. Ich habe Anspruch auf Transferkurzarbeitergeld.  Ja  Nein

**4. Nur für Bezieher von Transferkurzarbeitergeld**

**Angaben zu Leistungen zum Lebensunterhalt und Zuwendungen für die Zeit der Teilnahme**

Während meiner Teilnahme an der Maßnahme und nach Ablauf des Anspruchs von Transferkurzarbeitergeld erhalte ich oder kann ich folgende Leistungen erhalten

a. Leistungen von meinem Arbeitgeber oder vom Maßnahmeträger wegen meiner Teilnahme an der Maßnahme  Ja  Nein

b. Leistungen auf Grund eines früheren oder bestehenden Arbeitsverhältnisses  Ja  Nein

Wenn ja: Bitte Bescheinigung über Arbeitgeber-/Trägerleistungen beifügen.

5. Ich habe einen Berufsabschluss in einem anerkannten Ausbildungsberuf mit einer mindestens zweijährigen Ausbildungsdauer.  Ja  Nein

Wenn ja, in folgendem Beruf: **Ausbildung/Beruf/Studium**

Ausbildungszeit: von **Datum** \_\_\_ bis **Datum** \_

Ich bin im erlernten Beruf tätig.

Wenn nein: Ich bin seit **Jahr** \_\_\_\_\_ in an- und ungelernter Tätigkeit beschäftigt.

Ja  Nein

	Name, Vorname: <b>NAME</b>	Kundennummer: <b>XXXXXX</b>
<p>6. Die Weiterbildungsmaßnahme, an der ich teilnehme bzw. teilnehmen werde, hat folgendes Maßnahmeziel:  <u>Verbesserung der Kenntnisse im Bereich Onlinemarketing (Amazon, Ebay, Otto u a Marktplätze)</u></p> <hr/> <p>Maßnahmeträger (Name, Anschrift): <u>KCM Digital GmbH Blücherstrasse 32 75177 Pforzheim</u></p> <p>Maßnahmeort: <u>Virtueller Maßnahmenort (Digital)</u></p> <p>Beginn meiner Teilnahme: <u>DATUM NACH ABSOPRACHE</u> (voraussichtliches) Ende: <u>Je nach Datum</u></p> <p>Die Anmeldebescheinigung des Maßnahmeträgers füge ich bei.</p>		
<p>7. Ich kann einen gesetzlichen Anspruch gegen andere öffentlich-rechtliche Stellen (z.B. Rentenversicherung, Berufsgenossenschaft, Berufsförderungsdienst der Bundeswehr) auf Übernahme von Kosten zur beruflichen Weiterbildung geltend machen; ich erhalte solche Leistungen.</p> <p><u>Wenn ja:</u> gegenüber / von? _____ Aktenzeichen: _____</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
<p>8. Ich erhalte von Dritten – z.B. vom Arbeitgeber – Zuwendungen zu den Weiterbildungskosten (z.B. Lehrgangsbühren, Unterbringungskosten). <u>Wenn ja:</u> bitte Belege beifügen.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
<p>9. Ich erhalte Leistungen durch ein Jobcenter nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buches (SGB II)</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
<p>10. <b>Fahrtkosten, Kosten für auswärtige Unterbringung und Verpflegung, Kinderbetreuungskosten</b></p> <p>Diese Kosten können nur übernommen werden, wenn Sie Ihnen durch die Teilnahme an der Weiterbildung <b>zusätzlich</b> entstehen. Kosten, die aufgrund Ihres Beschäftigungsverhältnisses ohnehin anfallen (z.B. Fahrstrecken zur Arbeitsstätte, Kosten für Kinderbetreuungseinrichtungen, Kosten für eine Zweitwohnung am Arbeitsort), können nicht erstattet werden.</p> <p>Mir entstehen durch die Teilnahme an der Weiterbildung zusätzliche Kosten (siehe beigefügte Anlage zum Fragebogen).</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
<p>11. Bei Beschäftigten kann auf die Ausstellung eines Bildungsgutscheins verzichtet werden, wenn der Arbeitgeber und die Arbeitnehmerin oder der Arbeitnehmer damit einverstanden sind.</p> <p>Ich bin mit dem Verzicht auf die Ausstellung eines Bildungsgutscheins einverstanden.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	

12. **Erklärung und Unterschrift**

Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen.  
Das Merkblatt 6 "Förderung der beruflichen Weiterbildung", in dem unter Punkt 10.2 auf die Mitwirkungspflichten im Einzelnen hingewiesen ist, habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass Zeugnisse/Beurteilungen und für die Vermittlung oder die Gewährung von Leistungen notwendige Mitteilungen vom Bildungsträger oder dem Praktikumsbetrieb im erforderlichen Umfang an die Agentur für Arbeit weitergeleitet werden und dass mir ein Recht auf Einsicht in Zeugnisse/Beurteilungen zusteht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich als Teilnehmer - auch wenn die Maßnahme beendet ist - verpflichtet bin, der Agentur für Arbeit oder dem Träger der Maßnahme auf Verlangen Auskunft über den Eingliederungserfolg der Maßnahme sowie alle weiteren Auskünfte zu erteilen, die zur Qualitätsprüfung benötigt werden, sowie eine Beurteilung meiner Leistung und meines Verhaltens durch den Träger zuzulassen.

Ort Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Ort/Datum 1. Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder den/die Mitarbeiter(in) vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen bei den Fragen Nummern: \_\_\_\_\_

Ort Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Ort/Datum 2. Unterschrift