

Kundennummer: _____	Org-Zeichen: _____
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls bekannt) _____	(wird von Ihrem Träger der Grundsicherung ausgefüllt)

Teil 1 – Persönliche Daten

Persönliche Informationen	
Vorname: _____	Renten-/Sozialversicherungsnummer: _____
Nachname: _____	
Geburtsdatum: _____	
Familienstand: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Geschlecht: _____	Zusätzliche Angaben ausländischer Arbeitnehmer
Geburtsname: _____	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> unbefristet
Geburtsort: _____	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis befristet bis: _____
	<input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit gestattet

Kontaktinformationen	
Straße und Hausnummer: _____	Land: _____
Postleitzahl, Ort: _____	<input type="checkbox"/> Anschrift identisch mit Postanschrift
Telefon:* _____	
Fax:* _____	E-Mail:* _____
Wir weisen darauf hin, dass eine unverschlüsselte E-Mail ein unsicherer Übertragungsweg ist und in ihrer Datensicherheit in etwa einer Postkarte entspricht.	
Handy:* _____	Internetzugang:* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
* Die Angabe ist freiwillig. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Mit der Angabe stimme ich der internen Nutzung zu.	
<input type="checkbox"/> Ich stimme der Weitergabe meiner freiwilligen Daten an potentielle Arbeitgeber (z.B. auf Vermittlungsvorschlägen) zu.	

Zusatzinformationen	
Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft: _____	
(Vorname, Nachname, Geburtsdatum)	
ggf. Zusatzblatt benutzen _____	
Beziehen Sie bzw. die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft Arbeitslosengeld, Kindergeld oder Arbeitslosengeld II bzw. haben Sie es beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, Angabe der Kundennummer/BG- oder Kindergeldnummer _____	

In meinem familiären Umfeld sind folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen:	
Anzahl Kinder unter 15 Jahren im Haushalt: _____	<input type="checkbox"/> Betreuung sichergestellt
Geburtsdatum jüngstes Kind: _____	<input type="checkbox"/> Betreuung noch zu klären
Pflege einer(s) nahen Verwandten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ich übe derzeit eine Tätigkeit aus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anzahl Stunden pro Woche, wann _____	
Ich kann diese Tätigkeit jederzeit beenden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Berufliche Informationen

Ich suche einen: Arbeitsplatz

Ausbildungsplatz

Mein Status:

arbeitslos seit/ab: _____

Arbeitslosigkeit endet am:
(falls bekannt) _____

Tätigkeit/Ausbildung: _____

Tätigkeit/Ausbildung endet am:
(falls bekannt) _____

Sonstiges: _____

Ich habe gesundheitliche Einschränkungen.

ja nein

Grad der Behinderung < 30 30 – 40 50 – 100

gleichgestellt

Ich habe einen Antrag auf berufliche Rehabilitation gestellt.

ja nein

Bei welchem Leistungsträger haben Sie den Antrag gestellt?

Liegt ein Bescheid vor?

ja nein

(Falls Ja, bitte zum Gespräch mitbringen)

Mobilität (Fähigkeiten)

Reise-/Montagebereitschaft

uneingeschränkt

zeitweise

nicht vorhanden

Führerschein* und Fahrzeug

Führerschein

Fahrzeug vorhanden

* Führerschein bitte zum Gespräch mitbringen

Kraftrad

PKW

LKW

**

Omnibus

**

** bei Selbständigkeit

Angaben zu Ihrem Lebenslauf

Höchster Bildungsabschluss

kein Schulabschluss

Klasse 11-13 ohne Abschluss

Hochschule ohne Abschluss

Abschluss Förderschule

Fachhochschulreife

Fachhochschule

Hauptschulabschluss

Fachabitur

Berufsakademie

Erweiterter Hauptschulabschluss

Abitur

Wissenschaftliche

Hochschule/Universität

Mittlere Reife

Zeitraum des Schulbesuchs
oder des Studiums

Schulart

Ggf. Fachrichtung

von
Tag.Monat.Jahr

bis
Tag.Monat.Jahr

von Tag.Monat.Jahr	bis Tag.Monat.Jahr	Schulart	Ggf. Fachrichtung

Angaben zu Ihrem Lebenslauf - Berufliche Aus- und Weiterbildung

(Bitte geben Sie alle absolvierten Berufsausbildungen, berufliche Qualifikationen einschließlich etwaiger nicht abgeschlossener Ausbildungen an)

Zeitraum		Ausbildungsstätte	Ausbildung als	Abschluss	
von Tag.Monat.Jahr	Bis Tag.Monat.Jahr	(Institution bzw. Unternehmen, Ort)	(Bezeichnung)	Ja	Nein
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zu Ihrem Lebenslauf - Beruflicher Werdegang

Bitte machen Sie hier Angaben zu Ihrer bisherigen Erwerbstätigkeit (Beschäftigungsverhältnisse, Selbständigkeit). Geben Sie bitte auch Tätigkeiten an, bei denen Sie berufliche Kenntnisse und Fertigkeiten erworben haben (z. B. Freiwilligendienst, Praktikum, ehrenamtliche Tätigkeit, Au-pair). Führen Sie ebenfalls Zeiten ohne Erwerbstätigkeit auf (z. B. Arbeitslosigkeit, längere Arbeitsunfähigkeit, Auslandsaufenthalt).

Zeitraum		Beschäftigungsstelle	Tätigkeit als
von Tag.Monat.Jahr	bis Tag.Monat.Jahr	(Name, Ort)	(Bezeichnung)

Beendigung des letzten Ausbildungs-/Arbeitsverhältnisses

- in gegenseitigem Einvernehmen
 befristetes Beschäftigungsverhältnis
 durch Arbeitgeber
 ungekündigtes Beschäftigungsverhältnis
 durch eigene Kündigung
 sonstiges: _____

Angaben zu Ihren Fähigkeiten

(Weiterbildung, Zertifikate, Lizenzen)

Zeitraum		Weiterbildungsstätte	Qualifikation/Gültigkeitsdauer
von Tag.Monat.Jahr	bis Tag.Monat.Jahr	(Name, Ort)	(Bezeichnung Zertifikat, Lizenz – gültig bis)

Angaben zu Ihren Fähigkeiten - Sprachkenntnisse

	Grundkenntnisse	Erweiterte Kenntnisse	Verhandlungssicher
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil 2 – Vorbereitung Vermittlungsgespräch

Jobcenter Darmstadt Groß-Gerauer Weg 3 64295 Darmstadt	Dieser Teil dient Ihrer Vorbereitung und der Ihrer Integrationsfachkraft. Um Sie bei Ihrer Stellensuche gezielt unterstützen zu können, benötigt Ihre Integrationsfachkraft rechtzeitig alle wichtigen Informationen rund um Ihre berufliche Situation. Bitte füllen Sie diesen Teil zu Hause aus und senden Sie ihn bis zum Rückgabetermin an Ihr Jobcenter.
--	--

Name: _____	Vorname: _____
Kundennummer: _____	Org-Zeichen: _____
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls bekannt) _____	(wird von Ihrem Träger der Grundsicherung ausgefüllt)
	oder Geburtsdatum: _____

Termin Rückgabe dieses Bogens (Teil 2)
--

Gesprächstermin persönliche/r Ansprechpartner/in
--

Bitte legen Sie diesem Fragebogen unbedingt folgende Unterlagen (in Kopie) bei

- vollständige Bewerbungsunterlagen
- Nachweis über Berufsabschluss, sowie erfolgte Weiterbildungen
- Arbeitszeugnisse
- Bringen Sie bitte zu Ihrem Beratungsgespräch ärztliche Bescheinigungen und Gutachten in einem verschlossenen Umschlag mit, soweit diese für Ihre berufliche Integration erforderlich sind.

Ich übe eine Nebentätigkeit aus.

ja nein

Arbeitgeber:	_____
Art der Tätigkeit:	_____
Lage und Verteilung der Arbeitszeit: (z.B. nur vormittags oder Mo, Di, Mi 8-12Uhr; Do und Fr 13-16 Uhr.	_____
Anzahl Wochenstunden:	_____

Angaben zu Ihrem Stellengesuch - gesuchte Stelle

Ich suche – Stelleninfo

- Ich bin hauptsächlich an einer Beratung zu Selbstständigkeit interessiert

Stellenbeschreibung

gewünschter Beruf/Tätigkeit/Ausbildung	_____
Alternativen (Beruf/Tätigkeit/Ausbildung)	_____
berufliche Ziele (z.B. Branche, Schwerpunkt der Tätigkeit)	_____

Ich suche – Stelleninfo

Ausübungsort

max. akzeptierte Entfernung: _____ Km landesweit europaweit (EU) weltweit

Ich suche – Zeit

unbefristete Beschäftigung befristete Beschäftigung, von _____ bis _____

Arbeitszeiten: Vollzeit Schichtarbeit
 Teilzeit Nachtarbeit
von _____ bis _____ Uhr Wochenende
_____ Stunden pro Woche Heimarbeit/Telearbeit

Veröffentlichung in der JOBBÖRSE der Bundesagentur für Arbeit

Die Aufnahme Ihrer Daten in die JOBBÖRSE der Bundesagentur für Arbeit dient der Erhöhung Ihrer Chancen auf dem Arbeitsmarkt. Ihre Bewerberdaten können dadurch unkompliziert von Arbeitgebern gefunden werden.

Entscheiden Sie, ob Sie Ihre Bewerberdaten

- voll veröffentlichen**
incl. Name/Adresse/Kontaktdaten
Außer Telefon Handy Fax E-Mail
- anonym veröffentlichen mit Call-Me-Funktion***
mit Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber (Call-Me-Funktion)*
ohne Name/ Adresse/Telefonnummer
- anonym veröffentlichen**
ohne Zustimmung zur anonymen, telefonischen Kontaktaufnahme durch Arbeitgeber
ohne Name/ Adresse/ Telefonnummer

* Die Funktion ermöglicht Arbeitgebern trotz anonymer Veröffentlichung Ihres Stellengesuchs mit Ihnen in Kontakt zu treten. Der Arbeitgeber kann über eine Servicenummer mit Ihnen telefonisch Kontakt aufnehmen, ohne dass Ihre Telefonnummer übermittelt wird. Sollen Anrufe durch einen Anrufbeantworter / Mailbox entgegengenommen werden, achten Sie bei Ihrem Ansagetext bitte darauf, dass die Anonymität gewahrt bleibt.

Veröffentlichung Alter ja nein **Veröffentlichung Geschlecht** ja nein

Beachten Sie bitte, dass Sie nur die Aufnahme derjenigen Daten in die JOBBÖRSE ausschließen dürfen, die Ihre Identifizierung (z.B. Name, Adresse, Telefonnummer) ermöglichen. Falls Sie Gründe haben, die generell gegen eine Veröffentlichung sprechen können, dann lassen Sie sich bitte von Ihrem zuständigen Vermittler beraten.

Wir weisen darauf hin, dass Adressdaten für viele Firmen von großer wirtschaftlicher Bedeutung sind und nicht immer für Zwecke verwendet werden, die mit der JOBBÖRSE in Verbindung stehen. Für eine solche missbräuchliche Verwendung übernimmt die Bundesagentur keine Haftung.

Frühestmöglicher Termin für neue Arbeitsaufnahme / Ausbildungsbeginn: _____

Folgende Themen möchte ich mit einer Integrationsfachkraft gerne besprechen:

Weitere Informationen für Ihre Integrationsfachkraft

Ich habe mich bisher beworben

Bei	als	Ergebnis	
		offen	Absage
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte legen Sie meine Bewerbung nicht vor bei (Firma): _____

Stellenangebote habe ich bisher gesucht:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> über das Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit | <input type="checkbox"/> über Informationen aus dem Familien-/Freundes-/Bekanntnenkreis |
| <input type="checkbox"/> in anderen Internetjobbörsen | <input type="checkbox"/> in der Tageszeitung |
| <input type="checkbox"/> durch persönliche/telefonische Anfrage bei Firmen | <input type="checkbox"/> |

Auf Vorstellungsgespräche habe ich mich vorbereitet durch/mit Hilfe von:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fachliteratur | <input type="checkbox"/> Internetangebot der Bundesagentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Familien-/Freundes-/Bekanntnenkreis | <input type="checkbox"/> gar nicht |

Mobilität

Ich bin bereit, täglich zu meiner Arbeitsstelle zu pendeln (Hin- und Rückweg)

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> bis 1 Std. | <input type="checkbox"/> bis 2 Std. | <input type="checkbox"/> bis 2,5 Std. | <input type="checkbox"/> über 2,5 Std. |
| bzw. maximal akzeptierte Entfernung | | <input type="checkbox"/> bundesweit | <input type="checkbox"/> international |

Für eine Arbeitsaufnahme bin ich bereit:

	Ja	Nein
mir, wenn nötig, ein Kraftfahrzeug anzuschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
als Wochenpendler einen doppelten Haushalt zu führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
umzuziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mich zu qualifizieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorbereitung Integrationsgespräch – weitere Angaben zu Ihren Kenntnissen und Fähigkeiten			
Meine Fähigkeiten – berufliche Kenntnisse, Fertigkeiten, Erfahrungen (z. B. Schwerpunkte der letzten beruflichen Tätigkeiten)	Grund-kenn- nisse	Erweiterte Kenntnisse	Experten- kenntnisse
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Meine Fähigkeiten – IT - Kenntnisse (z. B. Office- oder Grafikprogramme, Branchensoftware usw.)			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nutzen Sie hierzu auch die im Internet unter:
www.jobboerse.arbeitsagentur.de - BERUFENET - "Berufsbezeichnung" - Tätigkeiten - Kompetenzen
 hinterlegten Berufsbeschreibungen. Bitte ergänzen Sie diese Liste bei Bedarf auf einer weiteren Seite!**

Persönliche Stärken – Ich bringe mit

Um Sie bestmöglich unterstützen zu können, kreuzen Sie bitte Ihre persönlichen Stärken an, die Sie in Ihrem Beruf/ Ihrer Tätigkeit besonders auszeichnen.
Bitte wählen Sie insgesamt maximal 5 aus.

<p><u>Analyse- und Problemlösefähigkeit</u></p> <p>Ich bin in der Lage, (neue) Aufgabenstellungen zu erkennen und zu strukturieren, sammle hierzu Informationen, gewichte diese und entwickle Lösungsvorschläge</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Einfühlungsvermögen</u></p> <p>Ich kann mich gut in andere Menschen hineinversetzen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Auffassungsfähigkeit/ -gabe</u></p> <p>Ich bin in der Lage, Neues schnell zu begreifen und zu erfassen</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Führungsfähigkeit</u></p> <p>Ich kann aufgaben- und mitarbeiterorientiert (erfolgreich) eine Gruppe von Menschen leiten</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Entscheidungsfähigkeit</u></p> <p>Ich kann mich mit den relevanten Alternativen sachlich auseinandersetzen, sie bewerten und treffe eine Entscheidung</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Kommunikationsfähigkeit</u></p> <p>Ich bin in der Lage, mich klar und verständlich auszudrücken und argumentiere überzeugend</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Ganzheitliches Denken</u></p> <p>Ich bin in der Lage, bei meinen Überlegungen/Planungen die Auswirkungen auf andere Bereiche zu berücksichtigen</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Kundenorientierung</u></p> <p>Ich bin in der Lage, Kundenanliegen offen gegenüber zu stehen und versuche deren Wünsche zu erfüllen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Organisationsfähigkeit</u></p> <p>Ich kann Abläufe planen und entwickeln</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Teamfähigkeit</u></p> <p>Ich kann mich in einer Gruppe einordnen und einbringen, um gemeinsam ein Ziel zu erreichen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Belastbarkeit</u></p> <p>Ich kann mit Druck und schwierigen Arbeitssituationen gut umgehen</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Flexibilität</u></p> <p>Ich kann mich schnell auf neue Arbeitsbedingungen/Anforderungen einstellen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Eigeninitiative</u></p> <p>Ich kann Vorschläge/Lösungen ohne Anstoß von außen entwickeln</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Kreativität</u></p> <p>Ich kann neue Ideen entwickeln und bin einfallreich</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Motivation/ Leistungsbereitschaft</u></p> <p>Ich bin in der Lage, mich stets voll einzusetzen</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Lernbereitschaft</u></p> <p>Ich bin daran interessiert, mir neues Wissen anzueignen</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Selbständiges Arbeiten</u></p> <p>Ich kann Aufgabenstellungen ohne weitere Anweisungen lösen/ich kann eigenverantwortlich arbeiten</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Sorgfalt/ Genauigkeit</u></p> <p>Ich kann präzise arbeiten und überprüfe anschließend mein Arbeitsergebnis</p>	<input type="checkbox"/>
<p><u>Zielstrebigkeit/ Ergebnisorientierung</u></p> <p>Ich bin der Lage, konsequent zu erreichen, was ich mir vorgenommen habe und lasse mich nicht ablenken</p>	<input type="checkbox"/>	<p><u>Zuverlässigkeit</u></p> <p>Ich bin in der Lage, Vereinbarungen einzuhalten</p>	<input type="checkbox"/>

Bitte wählen Sie insgesamt maximal 5 aus.