



Zusatzformular zum „Fragebogen für Teilnehmende bei Eintritt in die Fördermaßnahme“ (auszufüllen durch den Teilnehmenden bei Eintritt)

ALLGEMEINE ANGABEN

Ausfülldatum:

Geschäftszeichen (GZ):

ESF –

Teilnehmer-Nr. in ABBA:

NAME

Nachname:

Vorname:

Zusatzfragen zum Eintritt

1. Erfolgte der Zugang zum Projekt über das Jobcenter/ die Arbeitsagentur?

- Ja
 Nein
 Keine Angabe

2. Leben unterhaltsberechtigende Kinder unter 3 Jahren in Ihrem Haushalt?

- Ja
 Nein
 Keine Angabe

3. Betreuen bzw. unterstützen Sie einen oder mehrere pflegebedürftige Angehörige?

- Ja
 Nein
 Keine Angabe

4. Sind Sie alleinerziehend (d. h. sind Sie allein für die Pflege und Erziehung des/der in Ihrem Haushalt lebenden Kindes/Kinder verantwortlich)?

- Ja
 Nein
 Keine Angabe



**Zusatzformular zum „Fragebogen für Projektträger bei Austritt eines Teilnehmenden aus der Fördermaßnahme“
(auszufüllen durch den Projektträger bei Austritt)**

1. Wurde während der Teilnahme an der Vorbereitungsphase mindestens ein Praktikum absolviert und/oder in einem Betrieb zur Probe gearbeitet?

- Ja
 Nein
 Keine Angabe

2. Wurde während der Teilnahme an der Vorbereitungsphase das Qualifizierungsangebot „Sprachförderung (deutsch)“ genutzt?

- Ja
 Nein
 Keine Angabe

3. Wurde eine durch das TEP-Projekt begleitete Ausbildung begonnen?

- Ja → *bitte weiter mit Frage 4*
 Nein → *Ende des Fragebogens*
 Keine Angabe

4. Wann wurde die begleitete TEP-Berufsausbildung begonnen?

___/___/___ (TT.MM.JJJJ)

5. In welchem Ausbildungsberuf wurde die begleitete Ausbildung begonnen?

_____ (Auswahlmenü)

6. Handelte es sich bei der begleiteten Ausbildung um eine Ausbildung in Teilzeit oder in Vollzeit?

- Teilzeit
 Vollzeit
 Keine Angabe



Datenschutzrechtlicher Hinweis

Ich bin damit einverstanden, dass die in diesen Zusatzformularen erfassten Angaben erhoben und mit meinen Angaben zu den erhobenen Pflichtmerkmalen zum Eintritt sowie zum Austritt aus der Fördermaßnahme verknüpft werden. Darüber hinaus gelten die „Datenschutzrechtliche Hinweise für Teilnehmende“ für EU-kofinanzierte Fördermaßnahmen der Landesarbeitsmarkt- und Sozialpolitik.

Ich bin auf meine Rechte zu meinen personenbezogenen Daten hingewiesen worden. So ist mir insbesondere bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und ich meine zur Datenerhebung und Datenverarbeitung gegebene Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Ich erkläre mich mit dem oben beschriebenen Verfahren einverstanden.

Nachname:

Vorname:

Ort, Datum Unterschrift der/ des Teilnehmenden (ggf. des Erziehungsberechtigten)