



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

## Fragen zu der ESF-geförderten Maßnahme

### 1. Wurde die Person während der Teilnahme an die Kammer weitergeleitet?

- 1.1  Ja  
1.2  Nein  
1.3  Keine Angabe

### 2. Ist die Person nach Austritt erwerbstätig (selbstständig oder sozialversicherungspflichtig in Vollzeit oder Teilzeit beschäftigt) oder in einer Ausbildung (schulisch/betrieblich)?

(Frage 7, Antwort 7.2 oder 7.5 im ESF-Fragebogen zum Austritt)

- 2.1  Ja, erwerbstätig → bitte weiter mit Frage 3  
2.2  Ja, in Ausbildung → bitte weiter mit Frage 4  
2.3  Nein → Ende des Fragebogens  
2.4  Keine Angabe → Ende des Fragebogens

### 3. Welchen Arbeitsmarktstatus hat die Person?

- 3.1  Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung in Vollzeit (mindestens 35 Stunden/Woche) → bitte weiter mit Frage 5  
3.2  Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung in Teilzeit (weniger als 35 Stunden/Woche) → bitte weiter mit Frage 5  
3.3  Berufliche Selbstständigkeit → bitte weiter mit Frage 5  
3.4  Keine Angabe → bitte weiter mit Frage 5

### 4. Welche konkrete Ausbildung absolviert die Person?

- 4.1  Schulische Ausbildung  
4.2  Betriebliche Ausbildung  
4.3  Keine Angabe

### 5. Wie erfolgte die Arbeitsaufnahme?

- 5.1  Arbeitsaufnahme über die Kammern mit Eingliederungszuschuss  
5.2  Arbeitsaufnahme über die Kammern ohne Eingliederungszuschuss  
5.3  Arbeitsaufnahme über Beratungsprozess in berufliche Selbstständigkeit oder in sozialversicherungspflichtige Beschäftigung eingemündet  
5.4  Arbeitsaufnahme über Beratungsprozess in Ausbildung eingemündet  
5.5  Keine Angabe

### 6. Wird die Person nach Arbeitsaufnahme weiterhin von der Beraterin bzw. dem Berater betreut?

- 6.1  Ja  
6.2  Nein  
6.3  Keine Angabe



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,  
Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen



**GIB** NRW  
Gesellschaft für Innovative  
Beschäftigungsförderung mbH

## 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)